



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: FEVEREIRO/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: 09/02/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 2 – 6º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 71.129,69

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 48.297,83



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 de março 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: FEVEREIRO/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	31/01/2024	R\$71.129,69
REPASSE MÊS 2 - 6º ADITIVO	09/02/2024	R\$780.422,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$780.422,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$952,95
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$178,25
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$852.683,54

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/02/2024	NF nº 458.185	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 577,50
01/02/2024	NF nº 5100	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 351,84
01/02/2024	NF nº 000.009.869	SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.455,00
02/02/2024	NF nº 000.009.906 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.322,39
02/02/2024	NF nº 000.009.906 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 45,98
02/02/2024	NF nº 000.144.579	LABINGÁ COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 382,40
02/02/2024	NF nº 000.060.636	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 561,00
02/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 13,48
05/02/2024	NF nº 1241	RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.064,00
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 9.259,48
05/02/2024	NF nº 000284062	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.620,00
05/02/2024	NF nº 6.735	SOLUCAO CLEAN SISTEMA DE HIGIENE LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 896,50
05/02/2024	NF nº 000.020.254	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 305,80
05/02/2024	FATURA nº 449135225	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 399,00

**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

05/02/2024	FATURA nº 449135225	ALGAR TELECOM S/A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,46
05/02/2024	NF nº 265905	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA SP	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	744,20
05/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,78
06/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
07/02/2024	NF nº 618818	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.584,00
08/02/2024	NF nº 000.022.609	MEGAMIX COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.008,00
08/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
09/02/2024	NF nº 756011	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.006,06
09/02/2024	NF nº 000.144.892	LABINGÁ COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	856,90
09/02/2024	NF nº 000.061.184	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.549,82
09/02/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA	JOSE MARIO PIANTA FERREIRA	PENSÃO ALIMENTÍCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	1.244,82
09/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
14/02/2024	NF nº 6705	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.384,21
14/02/2024	NF nº 278.425	ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	578,88
14/02/2024	NF nº 278.419	ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.628,04
14/02/2024	FATURA nº 1404	FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	35.154,13
14/02/2024	NF nº 39	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
14/02/2024	NF nº 000.112.905	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	952,73
14/02/2024	NF nº 620215	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	885,04
14/02/2024	NF nº 000.010.176	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MEDICO HOSP ITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$	5.200,00
14/02/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	1.125,17
14/02/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	64.552,10
14/02/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3.558,43
14/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	28,48
15/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	47,88
16/02/2024	NF nº 8386	URGÊNCIA HOSPITALAR CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRUR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.157,00
16/02/2024	NF nº 000.009.718	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.509,20
16/02/2024	NF nº 000.062.141	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.172,43
19/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
20/02/2024	NF nº 13	CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/02/2024	NF nº 14	CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/02/2024	NF nº 22	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
20/02/2024	NF nº 23	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/02/2024	NF nº 130	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/02/2024	NF nº 59	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/02/2024	NF nº 60	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.250,00
20/02/2024	NF nº 00014268	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.250,00
20/02/2024	NF nº 20	CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/02/2024	NF nº 00014269	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/02/2024	NF nº 19	CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00



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

20/02/2024	NF nº 58-1	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/02/2024	NF nº 59-1	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/02/2024	NF nº 32	MEFA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/02/2024	NF nº 10	ANA CAROLINA SAMARTINO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/02/2024	NF nº 13	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/02/2024	NF nº 14	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/02/2024	NF nº 309	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/02/2024	NF nº 310	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30.000,00
20/02/2024	NF nº 311	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/02/2024	NF nº 38	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	31.500,00
20/02/2024	NF nº 39	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
20/02/2024	NF nº 9	ARAUJO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
20/02/2024	NF nº 175	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
20/02/2024	NF nº 89	RC DASSIE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/02/2024	NF nº 6	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/02/2024	NF nº 46	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.500,00
20/02/2024	NF nº 47	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/02/2024	NF nº 04	VELOSO & OLIVEIRA MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/02/2024	NF nº 94	R M MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.406,87
20/02/2024	NF nº 50-1	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/02/2024	NF nº 21	A.L.R SERVIÇOS MÉDIÇOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/02/2024	NF nº 20	A.L.R SERVIÇOS MÉDIÇOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/02/2024	NF nº 45	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
20/02/2024	NF nº 181	REMOVITTA-SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	24.776,40
20/02/2024	NF nº 46	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
20/02/2024	NF nº 65	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
20/02/2024	NF nº 27	GUSTAVO MURASHI CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/02/2024	NF nº 28	VT. MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/02/2024	NF nº 29	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
20/02/2024	NF nº 30	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/02/2024	NF nº 15	RENATA CRISTINA FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
20/02/2024	NF nº 69	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
20/02/2024	NF nº 108	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
20/02/2024	NF nº 70	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.200,00
20/02/2024	NF nº 72	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/02/2024	NF nº 40	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.000,00
20/02/2024	NF nº 93	R M MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.451,00
20/02/2024	NF nº 114	MEDICAL KIDS CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
20/02/2024	NF nº 18	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.093,50
20/02/2024	NF nº 1387	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70



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

20/02/2024	NF nº 676	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.129,54
20/02/2024	NF nº 728	CLINICA MÉDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
20/02/2024	NF nº 730	CLINICA MÉDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.772,08
20/02/2024	NF nº 312	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/02/2024	NF nº 51	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/02/2024	NF nº 19	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.750,00
20/02/2024	NF nº 2	VANESSA FEDRIGO VIELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.300,75
20/02/2024	NF nº 279.536	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	537,37
20/02/2024	NF nº 13507	PROMEFRAMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.180,32
20/02/2024	NF nº 21838	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.337,00
20/02/2024	NF nº 21839	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.229,60
20/02/2024	NF nº 9005	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.794,44
20/02/2024	NF nº 22.953	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
20/02/2024	NF nº 159.882	FUTURA COMÉRCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPT.LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	526,80
20/02/2024	NF nº 028091	THA & THI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	MEDICAMENTOS	R\$	960,00
20/02/2024	NF nº 0000500000	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO SOFTWARE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,49
20/02/2024	FATURA nº 450137946	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	221,18
21/02/2024	NF nº 1	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
21/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	532,41
22/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
23/02/2024	NF nº 530242	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	788,00
23/02/2024	NF nº 402.606	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	889,00
26/02/2024	NF nº 1363	LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.636,34
26/02/2024	NF nº 2532	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.230,03
26/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
27/02/2024	NF nº 001.734.856	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.034,58
27/02/2024	NF nº 56.094	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.695,00
27/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
28/02/2024	NF nº 170.176	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.396,00
28/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
29/02/2024	NF nº 240889	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.903,48
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	804.385,71
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	48.297,83



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

Guairá/SP, 14 de março de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

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

EXERCÍCIO: FEVEREIRO/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\$)
09/02/2024	780.422,65	09/02/2024	550.475.000.108.483	780.422,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				71.129,69
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				780.422,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				178,25
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				851.730,59
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				952,95
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				852.683,54

(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.



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

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 FEVEREIRO/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)	76.181,57	0,00	76.181,57	76.181,57	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	32.968,85	0,00	32.968,85	32.968,85	0,00
Material médico e hospitalar (*)	19.237,97	0,00	19.237,97	19.237,97	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	14.813,71	0,00	14.813,71	14.813,71	0,00
Serviços médicos (*)	558.117,64	0,00	558.117,64	558.117,64	0,00
Outros serviços de terceiros	62.944,26	0,00	62.944,26	62.944,26	0,00
Locações diversas	35.154,13	0,00	35.154,13	35.154,13	0,00
Utilidades públicas (7)	620,18	0,00	620,18	620,18	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	4.347,40	0,00	4.347,40	4.347,40	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	804.385,71	0,00	804.385,71	804.385,71	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 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

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	852.683,54
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	804.385,71
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	48.297,83
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	48.297,83

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.

Guairá/SP, 14 de março 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: FEVEREIRO/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
31/01/2024	SALDO ANTERIOR			71.129,69
01/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 458.185	577,50		70.552,19
01/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 5100	351,84		70.200,35
01/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 009.869	1.455,00		68.745,35
02/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 09.906 - PARCIAL	2.322,39		66.422,96
02/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	45,98		66.376,98
02/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 144.579	382,40		65.994,58
02/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 060.636	561,00		65.433,58
02/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,48		65.420,10
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 1241	26.064,00		39.356,10
05/02/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	9.259,48		30.096,62
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 284062	1.620,00		28.476,62
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 6.735	896,50		27.580,12
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 020.254	305,80		27.274,32
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA n.º 449135225	399,00		26.875,32
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA n.º 449135225	10,46		26.864,86
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 265905	744,20		26.120,66
05/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,78		26.116,88
06/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		26.096,88
07/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 618818	1.584,00		24.512,88
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 022.609	2.008,00		22.504,88
08/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		22.494,88
09/02/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2- 6º ADITIVO		780.422,65	802.917,53
09/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 756011	3.006,06		799.911,47
09/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 144.892	856,90		799.054,57
09/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 061.184	1.549,82		797.504,75
09/02/2024	DÉBITO-C/C- PENÃO ALIMENTÍCIA	1.244,82		796.259,93
09/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		796.249,93
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 6705	1.384,21		794.865,72
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 278.425	578,88		794.286,84
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 278.419	3.628,04		790.658,80
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA n.º 1404	35.154,13		755.504,67
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 39	400,00		755.104,67
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 112.905	952,73		754.151,94
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 620215	885,04		753.266,90
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 010.176	5.200,00		748.066,90
14/02/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	1.125,17		746.941,73
14/02/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	64.552,10		682.389,63
14/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.558,43		678.831,20



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

14/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28,48		678.802,72
15/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	47,88		678.754,84
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8386	3.157,00		675.597,84
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.009.718	2.509,20		673.088,64
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 062.141	1.172,43		671.916,21
19/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		671.906,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	1.500,00		670.406,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	750,00		669.656,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22	8.250,00		661.406,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23	1.500,00		659.906,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 130	1.500,00		658.406,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 59	750,00		657.656,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 60	11.250,00		646.406,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14268	14.250,00		632.156,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20	750,00		631.406,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14269	750,00		630.656,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	6.000,00		624.656,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 58	7.500,00		617.156,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 59	1.500,00		615.656,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 32	6.000,00		609.656,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	3.000,00		606.656,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	1.500,00		605.156,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	3.000,00		602.156,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 309	6.000,00		596.156,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 310	30.000,00		566.156,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 311	3.000,00		563.156,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38	31.500,00		531.656,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39	8.000,00		523.656,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9	6.750,00		516.906,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 175	5.631,00		511.275,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 89	750,00		510.525,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	750,00		509.775,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 46	13.500,00		496.275,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 47	750,00		495.525,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 04	6.000,00		489.525,21
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 94	3.406,87		486.118,34
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50	7.500,00		478.618,34
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21	1.500,00		477.118,34
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20	6.000,00		471.118,34
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45	17.250,00		453.868,34
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 181	24.776,40		429.091,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 46	22.524,00		406.567,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 65	22.500,00		384.067,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 27	3.000,00		381.067,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28	1.500,00		379.567,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29	15.000,00		364.567,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30	3.000,00		361.567,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	7.000,00		354.567,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 69	8.000,00		346.567,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 108	8.400,00		338.167,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 70	19.200,00		318.967,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 72	18.000,00		300.967,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 40	23.000,00		277.967,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 93	5.451,00		272.516,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 114	22.524,00		249.992,94
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 18	29.093,50		220.899,44
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1387	20.177,70		200.721,74
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 676	29.129,54		171.592,20
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 728	6.757,20		164.835,00
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 730	20.772,08		144.062,92
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 312	3.000,00		141.062,92
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51	7.500,00		133.562,92
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	21.750,00		111.812,92
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	18.300,75		93.512,17



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

20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 279.536	537,37		92.974,80
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13507	1.180,32		91.794,48
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21838	2.337,00		89.457,48
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21839	4.229,60		85.227,88
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9005	1.794,44		83.433,44
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22.953	3.060,00		80.373,44
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 159.882	526,80		79.846,64
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 028091	960,00		78.886,64
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 0000500000	4.837,49		74.049,15
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 450137946	221,18		73.827,97
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	4.500,00		69.327,97
21/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	532,41		68.795,56
22/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		68.785,56
23/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 530242	788,00		67.997,56
23/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 402.606	889,00		67.108,56
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1363	4.636,34		62.472,22
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2532	2.230,03		60.242,19
26/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		60.235,69
27/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001734856	1.034,58		59.201,11
27/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 56.094	5.695,00		53.506,11
27/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		53.486,11
28/02/2024	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		952,95	54.439,06
28/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 170.176	3.396,00		51.043,06
28/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		51.023,06
29/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 240889	2.903,48		48.119,58
29/02/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		178,25	48.297,83
SALDO FINAL				48.297,83

Guaíra/SP, 14 de março 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

Guairá/SP, 14 de março 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\$ 4.347,40. 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 28/02/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de janeiro/2024, no valor total de R\$ 952,95.

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

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337100821171859016
10/04/2024 08:25:19

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 02 / 2024 até 29 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.101	577,50 D	
				01/02 16:34 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
01/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.102	351,84 D	
				01/02 16:34 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT			
01/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.103	1.455,00 D	
				01/02 16:34 SONIA REGINA GOMES BARBOSA			
01/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.384,34 C	0,00 C
02/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.201	2.368,37 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
02/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.202	382,40 D	
				02/02 11:25 LABINGÁ COMÉRCIO DE ARTIGO			
02/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.203	561,00 D	
				02/02 16:40 MEDICAMENTAL H LTDA			
02/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.331.200.196.515	13,48 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/02/2024			
02/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.325,25 C	0,00 C
05/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.501	26.064,00 D	
				05/02 15:08 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA			
05/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.502	9.259,48 D	
				05/02 15:08 SANTA C M GUAIRA			
05/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.503	1.620,00 D	
				05/02 17:02 LABORATORIO CRISTALIA			
05/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.504	896,50 D	
				SOLUCAO CLEAN SISTEMA DE HIGIE			
05/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.505	305,80 D	
				INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS			
05/02/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.506	409,46 D	
				CTBC TELECOM			
05/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.507	744,20 D	
				FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE			
05/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.361.200.042.189	3,78 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/02/2024			
05/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	39.303,22 C	0,00 C
06/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.371.200.042.988	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/02/2024			
06/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
07/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.701	1.584,00 D	
				07/02 16:46 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			

07/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.584,00 C	0,00 C
08/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.801	2.098,00 D	
			08/02 16:49 MEGAMIX			
08/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.391.200.042.017	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/02/2024			
08/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.018,00 C	0,00 C
09/02/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	780.422,65 C	
			09/02 15:16 PM GUAIRA - SAUDE			
09/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.901	3.006,06 D	
			09/02 16:29 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
09/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.902	856,90 D	
			09/02 16:29 LABINGÁ COMÉRCIO DE ARTIGO			
09/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.903	1.549,82 D	
			09/02 16:29 MEDICAMENTAL H LTDA			
09/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.904	1.244,82 D	
			09/02 16:29 JOSE MARIO PIANTA FERREIRA			
09/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.401.200.029.049	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/02/2024			
09/02/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	773.755,05 D	0,00 C
14/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.401	1.384,21 D	
			14/02 15:53 APTA HOSPITALAR			
14/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.402	578,88 D	
			14/02 15:54 ACACIA COMERCIO DE MEDICAM			
14/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.403	3.628,04 D	
			14/02 15:54 ACACIA COMERCIO DE MEDICAM			
14/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.404	35.154,13 D	
			14/02 15:55 FULLTEC IND COM MAN LTDA			
14/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.405	400,00 D	
			14/02 15:55 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
14/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.406	952,73 D	
			14/02 15:55 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
14/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.407	885,04 D	
			14/02 15:55 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.408	5.200,00 D	
			MEDILAR			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.409	1.125,17 D	
			REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E			
14/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.410	68.110,53 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.451.200.059.980	28,48 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/02/2024			
14/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	117.447,21 C	0,00 C
15/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.461.200.044.603	47,88 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/02/2024			
15/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	47,88 C	0,00 C
16/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.601	3.157,00 D	
			16/02 16:20 URGENCIA HOSPITALAR			
16/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.602	2.509,20 D	
			16/02 16:20 SOGAMAX DIST LTDA			
16/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.603	1.172,43 D	
			16/02 16:20 MEDICAMENTAL H LTDA			

16/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.838,63 C	0,00 C
19/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.501.200.040.596	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/02/2024			
19/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.001	1.500,00 D	
			20/02 14:23 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.002	750,00 D	
			20/02 14:23 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.003	8.250,00 D	
			20/02 14:23 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.004	1.500,00 D	
			20/02 14:23 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.005	1.500,00 D	
			20/02 14:23 BESSEGATTO & MEIRELES CLIN			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.006	750,00 D	
			20/02 14:24 MARIA E O LELIS			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.007	11.250,00 D	
			20/02 14:24 MARIA E O LELIS			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.008	14.250,00 D	
			20/02 14:24 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.009	750,00 D	
			20/02 14:24 CLINICA MEDICA CAMPANHOLO			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.010	750,00 D	
			20/02 14:25 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.011	6.000,00 D	
			20/02 14:25 CLINICA MEDICA CAMPANHOLO			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.012	7.500,00 D	
			20/02 14:25 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.013	1.500,00 D	
			20/02 14:25 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.014	6.000,00 D	
			20/02 14:25 MEFA SERVICOS MEDIC			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.015	3.000,00 D	
			20/02 14:26 ANA CAROLINA SAMARTINO LTD			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.016	1.500,00 D	
			20/02 14:26 FERNANDA STELLUTI GARCIA S			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.017	3.000,00 D	
			20/02 14:26 FERNANDA STELLUTI GARCIA S			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.018	6.000,00 D	
			20/02 14:26 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.019	30.000,00 D	
			20/02 14:26 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.020	3.000,00 D	
			20/02 14:27 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.021	31.500,00 D	
			20/02 14:27 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.022	8.000,00 D	
			20/02 14:27 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.023	6.750,00 D	
			20/02 14:28 ARAUJO FERREIRA SERVICOS M			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.024	5.631,00 D	

20/02 14:28 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN

20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.025	750,00 D
			20/02 14:28 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.026	750,00 D
			20/02 14:28 MONIQUE MIELE LTDA		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.027	13.500,00 D
			20/02 14:29 THAYS CURI SERVICOS MEDICO		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.028	750,00 D
			20/02 14:29 THAYS CURI SERVICOS MEDICO		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.029	6.000,00 D
			20/02 14:29 VELOSO O - M A LTDA		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.030	3.406,87 D
			20/02 14:29 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.031	7.500,00 D
			20/02 14:30 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.032	1.500,00 D
			20/02 14:30 A.L.R SERVICOS MEDICOS		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.033	6.000,00 D
			20/02 14:30 A.L.R SERVICOS MEDICOS		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.034	17.250,00 D
			20/02 14:31 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.035	24.776,40 D
			20/02 14:31 REMOVITT SERVICOS MEDICOS		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.036	22.524,00 D
			20/02 14:31 dra Ana carla		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.037	22.500,00 D
			20/02 14:31 CLINICA MEDICA CLEMENTE		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.038	3.000,00 D
			20/02 14:31 GUSTAVO RODRIGUES M		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.039	1.500,00 D
			20/02 14:32 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.040	15.000,00 D
			20/02 14:32 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.041	3.000,00 D
			20/02 14:32 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.042	7.000,00 D
			20/02 14:32 RENATA CRISTINA SANTOS FER		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.043	8.000,00 D
			20/02 14:33 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.044	8.400,00 D
			20/02 14:33 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.045	19.200,00 D
			20/02 14:33 Medlest Ltda		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.046	18.000,00 D
			20/02 14:33 Medlest Ltda		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.047	23.000,00 D
			20/02 14:34 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.048	5.451,00 D
			20/02 14:34 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.049	22.524,00 D
			20/02 14:34 MEDICAL KIDS CL		

20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.050	29.093,50 D	
			20/02 14:34 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.051	20.177,70 D	
			20/02 14:34 Clinica De Cardiologia Dr			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.052	29.123,54 D	
			20/02 14:35 Pardi Servicos Medicos Eir			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.053	6.757,20 D	
			20/02 14:35 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.054	20.772,08 D	
			20/02 14:35 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.055	3.000,00 D	
			20/02 14:35 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.056	7.500,00 D	
			20/02 14:35 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.057	21.750,00 D	
			20/02 15:05 CLINICA MEDICA CAMP			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.058	18.300,75 D	
			20/02 16:15 VANESSA FEDRIGO VILELA SER			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.059	537,37 D	
			20/02 16:15 ACACIA COMERCIO DE MEDICAM			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.060	1.180,32 D	
			20/02 16:15 PROMEFARMA MEDICAMENTOS			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.061	2.337,00 D	
			20/02 16:15 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.062	4.229,60 D	
			20/02 16:16 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO			
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.063	1.794,44 D	
			20/02 16:16 RAPOSO EMBALAGENS			
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.064	3.060,00 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.065	526,80 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.066	960,00 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.067	4.837,49 D	
			WARELINE DO BRASIL			
20/02/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	22.068	221,18 D	
			CTBC TELECOM			
20/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	598.078,24 C	0,00 C
21/02/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	211.445.228.218.452	4.500,00 C	*
			21/02 14:45 CPF/CNPJ INFORMADO ESTA IN			
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.101	4.500,00 D	*
			21/02 14:45 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS			
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.102	4.500,00 D	
			21/02 15:19 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS			
21/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.521.200.301.019	532,41 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/02/2024			
21/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.032,41 C	0,00 C
22/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.531.200.030.935	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/02/2024			
22/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C

23/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.301	788,00 D	
			23/02 16:40 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
23/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.302	889,00 D	
			23/02 16:40 LONDRICIR COM MAT HOSP			
23/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.677,00 C	0,00 C
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.601	4.636,34 D	
			26/02 15:37 LABORATORIO DE ANALISES CL			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.602	2.230,03 D	
			26/02 15:37 LABORATORIO GIANSANTE SANT			
26/02/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	880.570.800.327.229	6,50 D	
			Cobrança referente 14/02/2024			
26/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.872,87 C	0,00 C
27/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.701	1.034,58 D	
			27/02 16:00 R B QUALITY			
27/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.702	5.695,00 D	
			27/02 16:00 BELIVE MEDICAL			
27/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.581.200.045.601	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/02/2024			
27/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.749,58 C	0,00 C
28/02/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	952,95 C	
			28/02 15:40 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
28/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.801	3.396,00 D	
			28/02 15:40 SODROGAS D M M M H LTD			
28/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.591.200.044.639	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/02/2024			
28/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.463,05 C	0,00 C
29/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.901	2.903,48 D	
			29/02 16:31 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
29/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.903,48 C	
29/02/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF879774 FRANCIENE LUCAS.



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 - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 71.129,69
Aplicações no mês:	R\$ 773.755,05
Resgates líquidos no mês:	R\$ 796.765,16
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 178,25
Saldo bruto em 29/02/2024 :	R\$ 48.297,83

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 71.101,70	R\$ 27,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/02/2024	Resgate	R\$ 2.383,30	R\$ 1,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.384,34
02/02/2024	Resgate	R\$ 3.323,66	R\$ 1,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.325,25
05/02/2024	Resgate	R\$ 39.282,74	R\$ 20,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.303,22
06/02/2024	Resgate	R\$ 19,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
07/02/2024	Resgate	R\$ 1.583,05	R\$ 0,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.584,00
08/02/2024	Resgate	R\$ 2.016,70	R\$ 1,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.018,00
09/02/2024	Aplicação	R\$ 773.755,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 773.755,05
14/02/2024	Resgate	R\$ 22.492,26	R\$ 16,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.508,70
14/02/2024	Resgate	R\$ 94.934,53	R\$ 3,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 94.938,51
15/02/2024	Resgate	R\$ 47,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,88
16/02/2024	Resgate	R\$ 6.837,77	R\$ 0,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.838,63
19/02/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
20/02/2024	Resgate	R\$ 597.952,79	R\$ 125,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 598.078,24
21/02/2024	Resgate	R\$ 5.031,15	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.032,41
22/02/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00

Data	Historico	Capital	Rendimento*	IK	IUF	Valor Liquido
23/02/2024	Resgate	R\$ 1.676,44	R\$ 0,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.677,00
26/02/2024	Resgate	R\$ 6.870,28	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.872,87
27/02/2024	Resgate	R\$ 6.746,75	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.749,58
28/02/2024	Resgate	R\$ 2.461,92	R\$ 1,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.463,05
29/02/2024	Resgate	R\$ 2.902,02	R\$ 1,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.903,48
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 48.273,52	R\$ 24,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 10/04/2024 às 08:28



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 458.185
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4581 8519 0047 6085

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 TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRELUTÁRIO
813014730110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245796719540 31/01/2024 17:09:57

CEP
11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO Nº 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

PAIS/DISTRITO
SEM BAIRRO

CEP
14.790-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
31/01/2024

A VISTA

OUT=001 Venc=31/01/2024 Valor=577,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
577,50	577,50	0,00	0,00	577,50											
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00	0,00	0,00	0,00	577,50											
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTRA	CÓDIGO ANTT	UF	CEP/CPF											
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		UF	23.246.316/0001-63											
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO		SP	587222280115											
QUANTIDADE	MARCA	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
1,00		1853212	0,350 kg												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEOP	UN.	QUANTIDADE	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1366	URETEST TESTE RAPIDO DE UREASE C/50 UN	38221990	000	6108	UN	7	82,500000	0,00	0,00	577,50	577,50	69,30	0,00	0,00	0,00
	Lote: 23081736 D.Fab: 14/08/23 D.Val: 14/09/24 I.9.000Referencia:000001														

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 903029 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$34,65 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()

903029

LANCADO

Data: 05/02/24

Nome: Carla



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.00
0475800475 * 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240201191530824789211
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 577,50
DATA: 01/02/2024 - 16:34:08

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 16:34:08

=====

DOCUMENTO: 020101
AUTENTICACAO SISBB: D.CC4.124.822.1BE.9A8

=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5100
SÉRIE 1

28743-1

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 5100
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso

35240242125513000179550010000051001361964639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de Autorização de Uso

135240231321370 - 2024-02-01 12:06:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

01/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872,

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

01/02/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

12:06:4

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 01/02/2024 VALOR: 351,84

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
351,84	63,33	4,76	21,93	0,00	0,00	351,84
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	351,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>				06209025000186
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	Cravinhos	SP	279048406119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	9,600 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000317	ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL EUROPA C/12 F08381 - POLAR FIX Lot: 68844 Qtd: 40 Venc: 27-04-28 FCL: ASDD1F68-72BC-41AD-A303-B19C8BD8AA4E	0,00	30059090	500	5102	UN	480,00	0,7330	351,84	351,84	63,33	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Código interno: 4.993	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO APOIO: 903029 Numero Pedido: COT#903029#4924	<i>fixo CNPJ</i>	CONFERE COM ORIGINAL <i>AS</i> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL <i>25</i>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240201191552060830226
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 351,84
TARIFA: 3,48
DATA: 01/02/2024 - 16:34:18

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
CHAVE PIX: 42125513000179
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4459 - CONTA: 000000000000464436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 16:34:19

=====

DOCUMENTO: 020102
AUTENTICACAO SISBB: 0.4E9.E02.5D1.5A1.7C1

=====

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 SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NF-e
28793-3
 Nº 000.009.869
 SÉRIE: 1

SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME
 RUA COSTA AGUIAR, 1235 - - IPIRANGA, Sao Paulo, SP - CEP: 04204001 - Fone/Fax: 1120637184

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000.009.869
 SÉRIE: 1
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3524 0196 5941 0600 0130 5500 1000 0098 6911 0070 0604
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 113805582115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 96.594.106/0001-30
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240206476914 - 29/01/2024 17:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS. DE GUAIRA 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 DE ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO Guaira FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.455,00
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	1.455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3533	PAPEL UPP 210HD SONY	48119090	2400	5102	RL	3,0000	485,0000	1.455,00					

CONFERE COM ORIGINAL
As

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 22044256	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND PAGTO: 30 DIAS (25/02/2024) BOLETO ANEXO - PEDIDO: GRA ZIELY. <i>Piso CNPJ 5</i>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240201191610731033897
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.455,00
TARIFA: 10,00
DATA: 01/02/2024 - 16:34:40

PAGO PARA: Sonia Regina Gomes Barbosa Me
CNPJ: 96.594.106/0001-30
CHAVE PIX: 96594106000130
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3037 - CONTA: 0000000000130063877
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 16:34:41

=====

DOCUMENTO: 020103
AUTENTICACAO SISBB: 3.9D6.C47.77D.59E.ECA

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

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

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

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

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

29743-1

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 28/12/23 R\$: 2.322,39; boleto Ban 22/01/24 R\$: 2.322,40; boleto Ban 27/01/24 R\$: 2.322,39

NF-e
Nº 009906
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
11-12-2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Eliane C S B. Mats

DATA EMISSÃO
08/12/2023

VALOR TOTAL DA NOTA
6.967,18



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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº **009906**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3523 1221 3687 5900 0100 5500 1000 0099 0615 0003 0258

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232169466518 - 08/12/2023 15:45:58 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
08/12/2023

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
11/12/2023

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	28/12/2023	2.322,39	002	22/01/2024	2.322,40	003	27/01/2024	2.322,39			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
6.967,18	1.254,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,42	6.856,64
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	110,54	0,00	1.044,94	168,09	6.967,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME			537,360	532,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	PROD	IND	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	BC ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	VAL OUTROS	VAL TOTAL
873	ALPHA LAV ADT 60K	34023100	000	5101	BO	2,0000	559,000000	1.118,00	1.154,34	207,78	36,34	18,00	1.320,46
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	000	5101	BO	2,0000	252,000000	504,00	520,38	93,67	16,38	18,00	632,43
1016	ALFA DUO SOFT 50L	38099190	000	5101	BO	2,0000	348,300000	696,60	696,60	125,39	0,00	18,00	920,59
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BO	2,0000	889,600000	1.779,20	1.837,02	330,66	57,82	18,00	2.183,70
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BO	2,0000	1.379,420000	2.758,84	2.758,84	496,59	0,00	18,00	3.273,43

CONFERE COM ORIGINAL
AS

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.368,37

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

LANÇADO
Data: 11/12/2023
Nome: *Roseli*

18208 - 11/12

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003025; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 0000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

29



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUÁIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 009906/C		Vencimento 27/01/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 27/01/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,74 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 23/205254-0	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.322,39	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X | 74891.12321 05254.007155 25165.531077 1 96080000232239

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 27/01/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 08/12/2023	Nº do Documento 009906/C	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 08/12/2023	Nosso Número 23/205254-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 2.322,39	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 27/01/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,74 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação





02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:09:58
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210525400715525165531077196080000232239

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 20.201

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.322,39

JUROS/MULTA 45,98

VALOR COBRADO 2.368,37

=====

NR. AUTENTICACAO C.ED8.959.7DE.AC5.BBB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

28743-3

Recebemos os Produtos/Serviços da Empresa LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIO S LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vlr Total: 382,40

Data de Recebimento Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

NF-e Nº 000.144.579 SÉRIE 1



LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2059



VILA SANTA ISABEL
MARINGA
PR
(44) 3031-4020
87080-330

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000.144.579
Série: 1 Modelo: 55
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4124 0204 8861 0300 0151 5500 1000 1445 7910 0302 6634

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 Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9025216587

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240033097877 - 02/02/2024 08:29:52

CNPJ: 04.886.103/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: R 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: (17) 3332-7000

UF: SP

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 02/02/2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 02/02/2024

HORA DE SAÍDA

FATURA/AVENCIMENTOS

Número	Data Vcto.	Valor
001	02/02/2024	382,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR II	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR FCP	
6,31	29,06	0,00	53,53	0,00	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
382,40	15,30	0,00	0,00	317,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	382,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ROBERTO IZAGUIRE II - CORREIOS - EIRELI

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: PR

CNPJ/CPF: 15.080.246/0001-98

ENDEREÇO: AV COLOMBO ,6430

MUNICÍPIO: MARINGA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE: CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 1,000

PESO LIQUIDO: 0,000

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	%ICM	%IPI
4180	TUBO VACUO COLETA PLASTICO GEL 5 ML 13X100 C/ 100 L.: 074/23 Val.: 30/04/2025	90183999	200	6108	UN	6	52,9000	317,40	382,40	15,30	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Ccd. Fedido(s): 302410

FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA

Nome Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

Val Aprox. Tributos Federais R\$165,68 (43,33%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$ 0,00 (0,30%), Pontas: 821

Total do ICMS Incorporado para a UF do destinatário: 53,53

RESERVADO AO FISCO

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240202142513533277194
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 382,40
TARIFA: 3,78
DATA: 02/02/2024 - 11:25:23

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: 02/02/2024 - 11:25:28

=====

DOCUMENTO: 020202
AUTENTICACAO SISBB: 6.353.A9E.8E0.83A.EB9

=====

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 561,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.060.636
Série 001

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.060.636 Série 001 Folha 1/1	
		CITAVE DE ACESSO 3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0606 3611 4554 7876 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 333240030955202 - 02/02/2024 15:01:07
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	02/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	02/02/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA	SP	1733327000	671495090114
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:01:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	02/02/2024
Valor	R\$ 561,00

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
561,00	67,32	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente		12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
3	Volumes		
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		9,720	9,720

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
35001	COMPRESSA GAZE 11F N/EST 7,5X 7,5CM EUROPA C/500/POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 30 Val: 30/11/28	30059090	000	6108	PT	30	18,7000	561,00	561,00	67,32			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Orc 14554246 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 75,45 Estadual: R\$ 100,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 33,66 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: <i>05/02/24</i>
Nome: <i>Conda</i>
34



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320216461557721
02/02/2024 16:53:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240202192834289064566
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 561,00
DATA: 02/02/2024 - 16:40:00

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

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

Notificacao enviada em: 02/02/2024 - 16:40:39

=====

DOCUMENTO: 020203
AUTENTICACAO SISBB: C.878.96C.518.6B4.B24

=====

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

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

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

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

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

20713-1



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

Número da NFS-e
1241



Data e Hora da Emissão:	02/02/2024 09:44:45	Competência:	2/2/2024	Código de Verificação:	IC10NKD0H
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 JANEIRO 2024 ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG: 3003 C/C: 0524-6, TITULAR: RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149

5824-6

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		Natureza Operação		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

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.glnfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

CONFERE COM ORIGINAL

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

36



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240205141059251577253
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 26.064,00
TARIFA: 10,00
DATA: 05/02/2024 - 15:08:01

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni
CNPJ: 11.078.254/0001-49
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3003 - CONTA: 000000000000058246
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/02/2024 - 15:08:03

=====

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: 8.A20.E38.00D.46E.F81

=====

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.



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

**PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM FEVEREIRO/2024**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	2.887,20	259,48	2.627,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	2.887,20	767,26	2.119,94	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAYNARA SABINO CIRILO	5.184,80	672,98	4.511,82	ENFERMEIRA
TOTAL DAS FÉRIAS			9.259,48	

GUAÍRA-SP, 15 DE MARÇO DE 2024.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO DANIELI DE CAMPOS RUFINO	Nº CART. DO TRABALHO 35194	SÉRIE 00248	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº 56
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			Setor: 00027 PRONTO SOCORRO	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/08/2022 A: 31/07/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2024 A: 01/03/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	72,18	2.093,22	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	72,18	72,18	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.093,22	697,74	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	72,18	24,06	
5901	F.G.T.S.	8,00	2790.96 mês atual	223,27		
5901	F.G.T.S.		96.24 mês seguint	7,69		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.790,96		233,73
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	96,24		7,21
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.359,20		18,54
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					2.887,20	259,48
					Valor Líquido	2.627,72

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.627,72 (DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS***) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

DANIELI DE CAMPOS RUFINO

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 estabelecida à RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA em Guaira SP a importância de R\$ 2.627,72 (DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS***) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

DANIELI DE CAMPOS RUFINO

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	00009443	00279	018	43

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2022 A: 31/03/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2024 A: 01/03/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
1,0	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	72,18	2.093,22	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	72,18	72,18	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.093,22	697,74	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	72,18	24,06	
5901	F.G.T.S.	8,00	2790.96 mês atual	223,27		
5901	F.G.T.S.		96.24 mês seguint	7,69		
8315	Consig Banco Bradesco					507,78
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.790,96		233,73
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	96,24		7,21
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.359,20		18,54

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

2.887,20	767,26
Valor Líquido	2.119,94

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.119,94 (DOIS MIL, CENTO E DEZENOVE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Janeiro de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
CPF: 361.627.626-40
Administradora

MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, em Guaira, SP, a importância de R\$ 2.119,94 (DOIS MIL, CENTO E DEZENOVE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 01 de Fevereiro de 2024

Local e data

MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO TAYNARA SABINO CIRILO	Nº CART. DO TRABALHO 008547	SÉRIE 00453	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 018	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0116 Enfermeiro		Setor: 00027 PRONTO SOCORRO		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/04/2022

A: 04/04/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 15/02/2024

A: 05/03/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 06/03/2024

A: 15/03/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.606,23	282,40	0,00	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	129,62	1.944,30	
4204	Férias	5,00	gozadas mês seguinte	129,62	648,10	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.944,30	648,10	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	648,10	216,03	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 06/03 a 15/03	129,62	1.296,20	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 06/03 a 15/03	1.296,20	432,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	2592.4 mês atual	207,39		
5901	F.G.T.S.		864.13 mês seguint	69,13		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.592,40		212,13
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	864,13		64,80
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.656,80		396,05
					5.184,80	672,98
					Valor Líquido	4.511,82

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.511,82 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 13 de Janeiro de 2024
Local e data

CIENTE

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

TAYNARA SABINO CIRILO

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

SP a importância de R\$ 4.511,82 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 13 de Fevereiro de 2024

Local e data

TAYNARA SABINO CIRILO

CONFERE COM ORIGINAL

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

28743-1

Leonor PS.

Pagamento através de banco

05/02/2024 15:01:18

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo/Fevereirc

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	000326

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	318.308.558-59	335-2	6396-7	2.627,72
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	330.680.008-23	335-2	60068-7	2.119,94
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	4.511,82

Total: 9.259,48

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 9.259,48

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240205180437633372236
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.259,48
TARIFA: 10,00
DATA: 05/02/2024 - 15:08:13

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

Notificacao enviada em: 05/02/2024 - 15:08:15

=====

DOCUMENTO: 020502
AUTENTICACAO SISBB: 6.E72.14E.6F8.802.384

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: 12/04/2024 - 14h00

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	3.688,52	3.688,52

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/02/2024 e 29/02/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2024	SALDO ANTERIOR				743,40
01/02/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	196,27		939,67
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	14,15		953,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	1830054	260,00		1.213,82
	REM: ANDRESSA SILVA MARTIN 01/02				
	TARIFA BANCARIA	1		-7,70	1.206,12
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
02/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	147,10		1.353,22
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	3.004,63		4.357,85
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
05/02/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.268,52		5.626,37
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	536,69		6.163,06
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TRANSFERENCIA PIX	1508148	9.259,48 ✖		15.422,54
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1508374	11.692,72		27.115,26
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1508526	27.877,13		54.992,39
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1509136	51.737,70		106.730,09
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1509402	85.756,24		192.486,33
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1509526	292.897,22		485.383,55
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1510084	170.398,16		655.781,71
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/02				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	487		-9.259,48 ✖	646.522,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	488		-51.737,70	594.784,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	489		-82.165,63	512.618,90
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	490		-290.010,87	222.608,03
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	491		-164.391,49	58.216,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	492		-11.692,72	46.523,82
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	493		-27.877,13	18.646,69
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240205		-2.179,95	16.466,74
	TARIFA BANCARIA	1		-3,64	16.463,10
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
06/02/2024	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	107,34		16.570,44
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	495		-3.590,61	12.979,83
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	496		-2.886,35	10.093,48
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	497		-6.006,67	4.086,81
07/02/2024	PIX QR CODE DINAMIC	2117451	715,00		4.801,81
	REM: SERGIO CAIXETA DE MEL 07/02				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	498		-700,00	4.101,81
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	499		-2.627,72	1.474,09
08/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	224,56		1.698,65
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	102,23		1.800,88
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-26.669,67	-24.868,79
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-8.286,42	-33.155,21
09/02/2024	PIX QR CODE DINAMIC	1948399	100,00		-33.055,21
	REM: VITOR MUNIZ DE JESUS 09/02				
14/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	161,72		-32.893,49
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	159357	165,00		-32.728,49
	REM: ALEXANDRE LANDIM JOMA 10/02				
	PIX QR CODE DINAMIC	228199	132,82		-32.595,67
	REM: ALEXANDRE LANDIM JOMA 10/02				
15/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	92,94		-32.502,73
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	137,21		-32.365,52
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
19/02/2024	TRANSFERENCIA PIX	1638016	32.500,00		134,48
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/02				
	TRANSFERENCIA PIX	1639387	3.041,11		3.175,59
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/02				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	500		-3.041,11	134,48
	TARIFA BANCARIA	1		-1,40	133,08
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	TARIFA BANCARIA				

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-4,16	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	9397237	511,17		791,80
22/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	148,70		940,50
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		1.048,31
23/02/2024	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 23/02	1640546	5.131,44		6.179,75
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	501		-5.131,44	1.048,31
26/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		1.150,54
27/02/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	584,71		1.735,25
28/02/2024	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	60,99		1.796,24
29/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		1.957,96
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	66,67		2.024,63
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	146		-1.952,39	72,24
Total			699.563,10	-700.234,26	72,24

Os dados acima têm como base 12/04/2024 às 14h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
10/04/2024	SALDO ANTERIOR				1.294,97
11/04/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG				
	CREDITO CONSIGNADO.	413011	2.148,53		3.443,50
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	245,02		3.688,52
Total			2.393,55	0,00	3.688,52



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240205193039940418314
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.620,00
DATA: 05/02/2024 - 17:02:16

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/02/2024 - 17:02:17

=====

DOCUMENTO: 020503
AUTENTICACAO SISBB: 8.DF9.2BC.D0C.C55.22E

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.

SOLUCOES CLEAN SISTEMA DE HIGIENE LTDA



RUA VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 1056
res. com. palmares
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14092-440
Fone: (16)3967-4535 / (16)3555-0069

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 6.735
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0142 4207 0400 0163 5500 1000 0067 3516 8104 2450

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 TERCE/VENDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240076241325 11/01/2024 11:15:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797749080114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.420.704/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 00001503		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 11/01/2024
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:15:25

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	ENDEREÇO R 24 872 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP
---	---

DUPLICATAS

Número 001	Vencimento 08/02/2024	Valor R\$ 896,50
----------------------	---------------------------------	----------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 833,16
VALOR DO FRETE 63,34	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 896,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE SOLUCOES TRANSP LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.593.534/0001-92
ENDEREÇO RUA HIALRIO JOSE MOREIRA 465		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 50,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
04878	DETERG. NEUTRO 500 ML	34025000	0500	5405	UN	96,00	1,8500	177,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01822	SAPOLIO CREMOSO CIF 450ML	34054000	0102	5102	FR	36,00	18,2100	655,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
17/10/2024
WESLEY MARQUES

CONFERE COM ORIGINAL
AS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 012 - KENIA
Digitador: 005 - JANICE APARECIDA BORGES
Cond.Pag: 01028 - 28 DIAS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
COTAÇÃO 887610
Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 147,76 Federal / R\$ 118,00 Estadual - Fonte: IBPT
BASE LEGAL DA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA ITEM 7 DO ANEXO XIII DA PORTARIA CAT Nº 68/2019
CONFORME EC 87/2015
/ Bc.ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: **15/10/2024**
Nome: *Wesley*

18384

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/01/2024 11:15:43

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

48



Beneficiário SOLUCAO CLEAN SISTEMA DE HIGIENE LTDA VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO 1056 RESIDENCIAL E COMERCIAL PALMAR Ribeirão Preto - SP	42.420.704/0001-63 14092-440	09/02/2024	08/02/2024
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/02/2024 Juros 0,10%/dia A partir 09/02/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 11/01/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/4894022	
		Nosso Número 5282-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 6735-01	
Endereço R24 872			
Bairro / Distrito SÃO JOSÉ DO ALBERTÓPOLIS			
Município GUAÍRA	UF SP	CEP 14790-000	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01489.402204 00528.220015 9 96200000089650

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					08/02/2024
Beneficiário SOLUCAO CLEAN SISTEMA DE HIGIENE LTDA 42.420.704/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/4894022
Data do documento 11/01/2024	N. documento 6735-01	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 11/01/2024	Nosso número 5282-2
Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor		Valor documento 896,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/02/2024 Juros 0,10%/dia A partir 09/02/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R24 872 SÃO JOSÉ DO ALBERTÓPOLIS GUAÍRA - SP Beneficiário Final					(=) Valor cobrado
					48.341.283/0001-61 14790-000



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

49

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:18:57
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860148940220400528220015996200000089650

BENEFICIARIO:

SOLUCAO CLEAN SISTEMA DE HIGIE

NOME FANTASIA:

SOLUCAO CLEAN SISTEMA DE HIGIENE LT

CNPJ: 42.420.704/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUCAO CLEAN SISTEMA DE HIGIENE LT

CNPJ: 42.420.704/0001-63

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 20.504

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 896,50

VALOR COBRADO 896,50

=====

NR. AUTENTICACAO B.A04.B35.C3F.EE8.718

=====

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,

outrós produtos e servicos de Ouvidoria.

Receber os de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 09/01/2024 - Valor Total da NF-e: 305,80 - Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Endereço: RUA 24, 872 - JD PAULISTA - GUAIRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 28743-1

NF-e
 Nº: 000.020.254
 Série: 0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
 FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136586010

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 000.020.254
 Série: 0001

CHAVE DE ACESSO: **31240123664355000180550010000202541928556840**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131245762036681 - 09/01/2024 09:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0026603000032** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: **23664355000180**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48341283000161** DATA DA EMISSÃO: **09/01/2024**

ENDERECO: **RUA 24** NÚMERO: **872** BAIRRO / DISTRITO: **JD PAULISTA** CEP: **14790000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA: **09/01/2024**

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** ISCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA / ENTRADA: **09:49**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
305,80	36,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,98	305,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,34	0,00	9,17	305,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: **Sem Frete** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDERECO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
449	NITRATO DE PRATA 1%-1ML COLIRIO (Lote: 040NP1 Fab: 15/12/2023 Val: 14/12/2024)	28432100	000	6107	UN	22,00	13,9000	305,80	305,80	36,70	0,00	12,0000	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boletto No: 26191 Valor: R\$ 305,80**
 Vencimento: 09/02/2024 - Ordem de Compra: 885779 - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento. Quantidade de caixa: 01/Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 18.34 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCAL: _____

LANÇADO
 Data: 15/01/24
 Nome: Paula

51



Pague agora com o seu Pix

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03250.740002 00000.146175 2 96210000030580			
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61	Data de Vencimento 09/02/2024		Agência/Código do Beneficiário 1632-2/65527-9	
Nome do Beneficiário / Endereço INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA R FLAVIO MARQUES LISBOA 400 SLJ - BARREIRO 30640-050 BELO HORIZONTE MG		CNPJ 23.664.355/0001-80	Nosso Número 0003250740000000146		Valor do Documento 305,80	
Uso do Banco	Nr. do documento 26191	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 05/01/2024	(-) Valor Pago	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03250.740002 00000.146175 2 96210000030580			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.						Data de Vencimento 09/02/2024
Nome do Beneficiário INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA		CNPJ 23.664.355/0001-80	Agência/Código do Beneficiário 1632-2/65527-9		Nosso Número 0003250740000000146	
Data do Documento 05/01/2024	Nr. do documento 26191	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 05/01/2024	(-) Valor do Documento 305,80	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R\$5,00 A PARTIR DE 10/02/24
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 10/02/2024

(+) Juros/Multa
0,00

Valor Cobrado
305,80

PROTESTAR 15 DIAS APOS O VENCIMENTO
NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITACAO DE BOLETOS

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



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

52

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:18:57
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090325074000200000146175296210000030580

BENEFICIARIO:

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS

NOME FANTASIA:

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	20.505
NOSSO NUMERO	32507400000000146
CONVENIO	03250740
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	305,80
VALOR COBRADO	305,80

=====

NR. AUTENTICACAO 2.C03.37E.BD5.7EE.89A

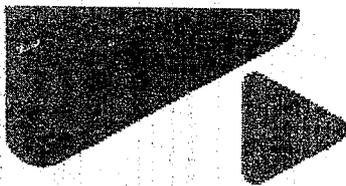
=====

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

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

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

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



Algar
Telecom

28743-1

TELECOM

PAGUE COM PIX



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

Nº da fatura
449135225
Valor total da conta
R\$ 409,46
Data de vencimento
05 / fev / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)				
400	421	409	399	399
AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/01/2024

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	399,00	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
TOTAL	R\$ 399,00			

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R\$)	SERVIÇOS
100002990830	10,46	Serviços Da Conta
TOTAL	R\$ 10,46	

Declaração de quitação anual de débitos. Código do cliente: 100002990830 A Algar Telecom declara para os devidos fins da Lei 12.007/2009 que as faturas vencidas e pagas até o ano de 2023, no que se refere aos serviços por ela prestados se encontram quitadas.

CONFERE COM ORIGINAL

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



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

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

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
449135225		100002990830	05/02/2024	409,46

84620000004-6 09460004010-2 00029908300-6 44913522500-0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



54

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

TELEFONE FIXO : 17-3332-7000**SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A****PERÍODO**

21.12.2023 20.01.2024

DESCRIÇÃO

ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO

DESCONTO**VALOR (R\$)****ALIQ%****SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**

399,00

18

R\$ 399,00**LIGAÇÕES NACIONAIS****DATA**

01.2024

HORA**DURAÇÃO**

03h15m18s

TIPO ORIGEM

DDD

DESTINO

03h15m18s

TELEFONE TARIFA**VALOR (R\$)**

0,00

ALIQ%

0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS**R\$ 0,00****LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP****DATA**

01.2024

HORA**DURAÇÃO**

05h24m36s

TIPO ORIGEM

Local

DESTINO

05h24m36s

TELEFONE TARIFA**VALOR (R\$)**

0,00

ALIQ%

0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**R\$ 0,00****TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000****R\$ 399,00****SERVIÇOS DA CONTA****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A****PERÍODO**

16.01.2024

DESCRIÇÃO

Correcao Monetaria Telecom - Venc.:03/01/2024 paga em 15/01/2024

Juros - CTBC TELECOM - Venc.:03/01/2024 paga em 15/01/2024

Multa - CTBC TELECOM - Venc.:03/01/2024 paga em 15/01/2024

DESCONTO**VALOR (R\$)****ALIQ%**

16.01.2024

0,88

0

16.01.2024

1,60

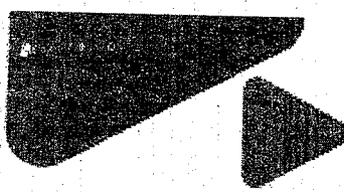
0

16.01.2024

7,98

0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**R\$ 10,46****TOTAL TELEFONE:****R\$ 10,46****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 409,46****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 409,46**



Algar
Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 1733327000

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 21 de Janeiro de 2024

Código do cliente: 100002990830

Fatura: 449135225

NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

ALGAR TELECOM S/A

NOTA FISCAL FATURA Nº 013534178 SERIE U SUBSERIE - SP

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

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

RESERVADO AO FISCO

a392.5549.46bf.599b.ac7f.2065.406a.db97

Assinatura de Serviços de Telefonia

399,00

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

399,00

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

399,00

Base de Cálculo (R\$) 399,00 Valor ICMS (R\$) 71,82

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451615-74.

OUTROS VALORES

COBRANCA DE ENCARGOS

10,46

SUB-TOTAL DA FATURA

409,46

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

409,46

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.57
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84620000004-6 09460004010-2
00029908300-6 44913522500-0
Data do pagamento 05/02/2024
Valor em Dinheiro 409,46
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 409,46

DOCUMENTO: 020506
AUTENTICACAO SISBB: D.789.F57.52F.1CB.0EA



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

AV. CECL 672, POLO EMPRESARIAL - TAMBORE
BARUERI - SP - CEP: 06.460-120 - FONE: (11) 4622-1409

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **265905**
SÉRIE **0**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO **3524 0120 1027 2200 0164 5500 0000 2659 0511 0265 9051**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **135240062448296** 09/01/2024 19:59:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206846650113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ
20.102.722/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
09/01/2024

ENDEREÇO
R 24, 874

BAIRRO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

PAIS

FONE/FAX
(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/02/2024	744,20						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
396,00	71,28	0,00	0,00	744,20
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS
				VALOR TOTAL DA NOTA
				744,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RISSO TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 3 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 2 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ 52.661.634/0001-99
ENDEREÇO AV. JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - KM18	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146357560110	QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUMES
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 44,360	PESO LÍQUIDO 44,360		

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSI	CFOP	UNID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPI
02078	ESPONJA DUPLA FACE 71x100mm - BRILHUS BETTANIN SP9471	68053010	0/60	5405	UN	100,0000	0,5300	53,00					
20178	LIMPADOR MULTIUSO 500ml ORIGINAL - VEJA GOLD	34025000	0/60	5405	UN	48,0000	6,1500	295,20					
21682	SACO LIXO 200L - 5 SUPER - BRANCO C/50 - TS COLLECTION	39232990	0/00	5102	UN	10,0000	39,6000	396,00		71,28			18,00

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

RECEBIDO

Handwritten: 07/01/24 WESLEY MARQUES

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.
* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributaria conforme protocolo 92 de 14/02/2007
00* SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 N872 JARDIM PAULISTA - GUAIRA SP CEP 14790-000 COTACAO 887610 SEG A SEX HORARIO COMERCIAL BLOQ.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 10/01/2024
Nome: *Handwritten signature*

Handwritten: 18344

NP-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

14790000 - GUAIRA - SP

Pagador / Avalista



Ficha de compensação
Autenticação mecânica

58



033-7

CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 08/02/2024
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600
Data do documento 09/01/2024	Número do documento 265905	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 10/01/2024	Nosso número 0000026590514
Carteira Cobrança simples rápida COM registro 265905		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 744,20

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61



033-7

RECIBO DO SACADO

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 08/02/2024
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600
Data do documento 09/01/2024	Número do documento 265905	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 10/01/2024	Nosso número 0000026590514
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 744,20
Instruções (termo de responsabilidade do cedente) Juros de..... R\$ 1,86 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica



033-7

03399.67572.60000.000269 59051 401012 2 96200000074420

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 08/02/2024
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600
Data do documento 09/01/2024	Número do documento 265905	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 10/01/2024	Nosso número 0000026590514
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 744,20
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Juros de..... R\$ 1,86 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista



Ficha de compensação

Autenticação mecânica

59

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:18:57
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967572600000026959051401012296200000074420

BENEFICIARIO:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE

NOME FANTASIA:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 20.102.722/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 20.102.722/0001-64

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 20.507

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 744,20

VALOR COBRADO 744,20

=====

NR.AUTENTICACAO E.F0D.2AC.D2C.8D4.442

=====

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.

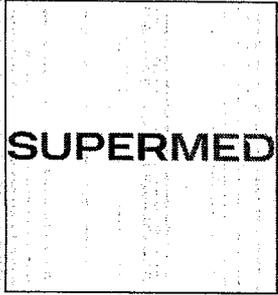
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 618818
SÉRIE 1



SUPERMÉ COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 618818
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6188 1810 0056 2033

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
135240278044857 07/02/2024 10:37:56

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
07/02/2024

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

FATURA / DUPLICATA

001	07/02/2024	1.584,00					
-----	------------	----------	--	--	--	--	--

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
1.584,00	285,12	0,00	0,00	1.584,00
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
				1.584,00

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 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 39,00	PESO LÍQUIDO 39,00

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
18998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2328 (6) 07/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 2328, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	40151200	500	5102	CX	6	264,0000	1.584,00	1.584,00	285,12	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R15V6 ||
Pedido: 616465
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: 0,19

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240207191341971535439
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.584,00
TARIFA: 10,00
DATA: 07/02/2024 - 16:46:07

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/02/2024 - 16:46:08

=====

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: B.9B6.CCF.75B.A52.71A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

22713-5

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/02/2024, Valor Total: R\$2.008,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e
Nº 000.022.609
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Megamix Comercial
Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.022.609
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0280 5469 4800 0186 5500 1000 0226 0910 1347 5348
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.91616-21
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240039986505 08/02/2024 11:42:31
CNPJ: 80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000
FONE/FAX: (170)3332-7000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO: 08/02/2024
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 08/02/2024
HORA DE SAÍDA: 11:42:23

FATURA/DUPLICATA
001 08/02/2024 R\$ 2.008,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.008,00
VALOR DO ICMS: 123,52
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.008,00
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: 2.008,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTR E LOGISTICA
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF: 01.125.797/0030-50
ENDEREÇO: ROD CONTORNO LESTE BR-116, NR. 5318
MUNICÍPIO: SAO JOSE DOS PINHAIS
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 909.51127-54
QUANTIDADE: 1
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 1,000
PESO LÍQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
999	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C 100 TKL(L: KK2225 Q: 30 V: 08 28)	90183219	200	6102	CX	30	5,00	150,00	150,00	6,00	0,00	4	0
950	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML TKL(L: WBU03 Q: 200 V: 06 28)	39269030	000	6102	UND	200	2,70	540,00	540,00	64,80	0,00	12	0
821	EQUIPO DE NUTRICAÇÃO ENTERAL SLIP DESCARPACK(L: SENAAA0034 Q: 580 V: 03 27 - L: 2ENUAA002 Q: 420 V: 06 27) - ANVISA 103306 69103	90189099	200	6102	UND	1.000	0,73	730,00	730,00	29,20	0,00	4	0
1019	MASCARA TRIPLA C ELASTICO CX C 50 UND BYD(L: 521102222 Q: 200 V: 03 26)	63079010	200	6102	PCT	200	2,94	588,00	588,00	23,52	0,00	4	0

CONFERE COM ORIGINAL
AK

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$237,92.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.468,00
MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 540,00
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 1019 907948
BANCO SICOOB 756 AG 4368 CC 24390-6
VENDEDOR(A): 001-ANA
RESERVADO AO FISCO

63



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208181314785473447
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.008,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/02/2024 - 16:49:17

PAGO PARA: Megamix

CNPJ: 80.546.948/0001-86

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4368 - CONTA: 000000000000243906

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 16:49:18

=====

DOCUMENTO: 020801

AUTENTICACAO SISBB: 6.0CD.B1F.AC7.4A0.CF4

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

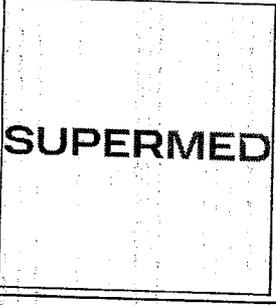
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e
Nº 756011
SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 756011
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0211 2060 9900 0107 5500 1000 7560 1110 0084 2630

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 a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119
CNPJ: 11.206.099/0001-07

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

ENDEREÇO: R 24, 872
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 09/02/2024

MUNICÍPIO: GUAIRA
BAIRRO/DISTRITO: JD.PAULISTA
CEP: 14790-000
DATA ENTRADA/SAIDA

FONE/FAX: 1733327000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA: 001 09/02/2024 3.006,06

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
3.006,06	123,04		0,00	3.006,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	3.006,06
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DO IPI
				0,00
				3.006,06

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: MG
CNPJ/CPF: 01125797000540

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO: 4,12
PESO LÍQUIDO: 4,12

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
28639	HEPARINOX SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC-CRIS LT A1F4810C (20) 04/2025 (Fornecedor: 435-7, Lote: A1F4810C, Qtde: 20 ,Data Fab: 08/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	200	6108	CX	20	148,5550	2.971,10	2.971,10	118,84	0,00	4,00	0,00
8597	ETILEFRIL 10MG/ML 6AMP 1ML-U.QUIMICA LT 2357071 (4) 12/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2357071, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049087	500	6108	CX	4	8,7400	34,96	34,96	4,20	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
As

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
907926 ||#R3P2V1 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 418,05 Pedido: 724178
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
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.....:6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240209190919103922636
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.006,06
TARIFA: 10,00
DATA: 09/02/2024 - 16:29:04

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: 09/02/2024 - 16:29:05

=====

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: 4.49C.72A.801.1D1.37A

=====

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 os Produtos/Serviços da Empresa LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIO S LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vir Total: 856,90

NF-e Nº 000.144.892

SÉRIE 1



Data de Recebimento Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2059



VILA SANTA ISABEL
MARINGA
PR
(44) 3031-4020
87080-330

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.144.892

Série: 1 Modelo: 55

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0204 8861 0300 0151 5500 1000 1448 9210 0303 6743

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 Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9025216587

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240040479717 - 08/02/2024 16:55:29

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
08/02/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
08/02/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/ENCARGOS

Número	Data Vcto.	Valor
001	08/02/2024	856,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO PIS	7,86	VALOR DO COFINS	36,23	VALOR II	0,00	VALOR ICMS UF DEST.	89,54	VALOR FCP	0,00		
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	856,90	VALOR DO ICMS	64,70	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	768,90		
VALOR DO FRETE	88,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	856,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRATA CARGAS	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 46.174.884/0049-46				
ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO, S N	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,000	PESO LÍQUIDO 0,000

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vir Unitário	Vir Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	%ICM	%IPI
1799	COLETOR 80 ML TRANSP ESTERIL T. VERMELHA C/ 100 L.: 12300560 Val.: 15/10/2026	39269040	000	6108	UN	10	34,1200	341,20	380,25	45,63	0,00	12,00	0,00
4497	TUBO VACUO PLASTICO EDTA 4 ML C/ 100 L.: 073581 Val.: 30/09/2025	90183999	200	6108	UN	10	42,7700	427,70	476,65	19,07	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cod. Pedido(s): 303404 **FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA** Nome Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Val Aprox. Tributos Federais R\$347,73 (40,58%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$ 0,00 (0,00%), Fonte: IBPT Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 89,54	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Pico CNPJ

67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240209190937154466797
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 856,90
TARIFA: 8,48
DATA: 09/02/2024 - 16:29:13

PAGO PARA: Labingá Comércio de Artigos Para Lab
CNPJ: 4.886.103/0001-51
CHAVE PIX: 04886103000151
INSTITUICAO: 03459850 CC SICO0B METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 000000000000879592
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/02/2024 - 16:29:16

=====

DOCUMENTO: 020902
AUTENTICACAO SISBB: D.423.31E.CFE.62A.AF1

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: 07/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.549,82 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.061.184
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *28743*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE **medicamental**
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N°. 000.061.184
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0611 8411 4562 2368
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
333240035898343 - 07/02/2024 16:08:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **819016879114** CNPJ / CPF **31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **07/02/2024**

ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **07/02/2024**

MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **17:08:00**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **07/02/2024**
Valor **RS 1.549,82**

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
1.520,03	182,42	0,00	0,00	0,00	0,00	1.549,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,06	1.549,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **SP** CNPJ / CPF **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 **17** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **0** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **31,740** PESO LÍQUIDO **31,740**

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
34942	ATADURA CREPE N/EST 12CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 10 Val: 31/10/28 FCI:5F2558C0-EB1E-4257-B1B8-EEA461FEF593	30059090	500	6108	PT	10	6,0460	60,46	60,46	7,26			12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 10 Val: 30/11/28 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	10	7,5650	75,65	75,65	9,08			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 1 Val: 31/10/27	90211020	040	6108	CX	1	29,7900	29,79	0,00	0,00			0,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 74840 Qt: 400 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	400	0,8347	333,88	333,88	40,07			12,00	
37604	FITA MICROPOROSA BRANCA 100MMX10M CIEIX Lote: FP48023IC Qt: 48 Val: 24/11/25 FCI:E7F7BB8B-1226-4228-9166-DA288176ADFE	30051090	500	6108	UN	48	7,7946	374,14	374,14	44,90			12,00	
36782	FRASCO NUTRICA0 ENTERAL 300ML NAO ESTERIL MEDSONDA Lote: 74784 Qt: 800 Val: 31/01/28	39269030	000	6108	UN	800	0,7795	623,60	623,60	74,83			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
AFOIO 907948
Orc 14561884 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 15 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#907948#AFOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 208,45 Estadual: R\$ 299,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 4,06.
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 91.19
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art10, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

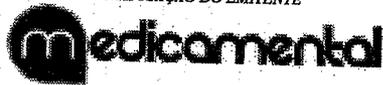
*Banco do Brasil
Ag: 3510-7
C/c: 6150-1*

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

A

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



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. 000.061.184
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0611 8411 4562 2368

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

333240035898343 - 07/02/2024 16:08:23

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
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	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 74837 Qt: 50 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	50	0,5248	26,24	26,24	3,15			12,00	

70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240209191101019359952
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.549,82
DATA: 09/02/2024 - 16:29:26

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: 09/02/2024 - 16:29:26

=====

DOCUMENTO: 020903
AUTENTICACAO SISBB: 7.EA1.185.C13.6CE.9D2

=====

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.

**Excelentíssima Senhora Doutora Juíza de Direito da 1ª Vara Cível
da Comarca de Guaira-SP.**

Processo nº: 1001849-78.2019.8.26.0210

Vanessa Pianta, já qualificada nos autos em epígrafe, atuando em causa própria, vem perante Vossa Excelência, em cumprimento a solicitação de fls.120, informar número da conta poupança para desconto em folha de pagamento do genitor:

Agência 0715, Conta Poupança nº 38410-0, em nome de um dos requerentes JOSÉ MÁRIO PIANTA FERREIRA, Banco SICRED, portador do CPF 475.083.398/35, e RG 59.919.822-9.

Termos em que,

Pede deferimento.

Guaira-SP, 18 de julho de 2023.

Vanessa Aparecida Pianta

OAB-SP 304.031



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE GUAÍRA
FORO DE GUAÍRA
1ª VARA

AV. 17, 414, Guaíra-SP - CEP 14790-000

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

DESPACHO

Processo Digital nº: **1001849-78.2019.8.26.0210**
 Classe – Assunto: **Procedimento Comum Cível - Dissolução**
 Requerente: **Vanessa Aparecida Pianta e outro**
 Tipo Completo da Parte Passiva Principal **Nome da Parte Passiva Principal << Informação indisponível >>**
 << Informação indisponível >>:

Juiz(a) de Direito: Dr(a). **ANDERSON VALENTE**

Vistos.

Intime-se a parte para indicar a conta para depósito dos alimentos.
 Após, officie-se às empregadoras de R.S.F (CPF 306.362.448-90), conforme indicadas à fls. 115, solicitando o desconto em folha dos alimentos nos termos do título executivo.

Informo aos empregadores que o título executivo indica como alimentos o equivalente à 1/3 dos seus rendimentos líquidos, incluindo 13º salário e 1/3 constitucional. Rendimentos líquidos são àqueles oriundos da remuneração bruta descontada as verbas a título de Previdência Social, contribuições sindicais e confederativas, despesas médicas e IR.

Servirá o presente como ofício.

Ciência ao MP.

Após, arquivem-se os autos procedendo-se as anotações necessárias.

Int.

Guaíra, 29 de maio de 2023.

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
 CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE GUAÍRA-SP.

PROCESSO Nº 1001849-78.2019.8.26.0210

VANESSA APARECIDA PIANTA, já qualificada nos autos em epígrafe, atuando em causa própria vem perante V. Exa, requerer o desconto em folha do requerido, no valor de 1/3 de seus rendimentos líquido, conforme fls. 1/3, oficiando suas empregadoras, quais sejam:

Prefeitura do Município de Ipuã-SP, no endereço Av. Maria de Lourdes Gerin, Nº 433 - CEP:14610-000, e ainda (16) 3832 0100 | prefeitura@ipua.sp.gov.br;

Santa Casa de Misericórdia de Guaira-SP, localizada Rua 24, nº 872, Guaira-SP, CEP : 14790-000, Tel: 17-33327000, Email: administracao@santacasadeguaira.com.br;

Lembrando que o desconto referente ao consignado que o requerido fez junto a sua empregadora, em fls. 94/95, no valor de **R\$ 1.094,90 (um mil e noventa e quatro reais e noventa centavos) deverá ser considerado como rendimento líquido.**

Nestes termos, pede deferimento.

Guaira-SP, 11 de maio de 2023

Vanessa Pianta

OAB-SP 304.031

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA

PIS:12708183186 CBO:2235-05

CPF:306.362.448-90

RG:342324469

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2021

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8507-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,54	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	445,45	
31	07801	Pensao Alimenticia	30,00	s/salário liquido		280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco			4.149,41		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.614,21		1.244,82
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 3	2.335,82		1.094,90
						Total vencimentos	Total descontos
						4.614,21	2.821,31
						Vr. Líquido →	1.792,90
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		4.614,21	4.614,21	369,14	2.335,82		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240209191036436749840

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.244,82

TARIFA: 10,00

DATA: 09/02/2024 - 16:29:42

PAGO PARA: Jose M P Ferreira

CPF: ***.083.398-**

INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.

AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000384100

TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 09/02/2024 - 16:29:43

=====

DOCUMENTO: 020904

AUTENTICACAO SISBB: 8.8E5.3CC.F9E.552.EC8

=====

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.



APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVENBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVENBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:13-3500-7256

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 6705
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0118 0360 3100 0168 5500 1000 0067 0510 0103 4394

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. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482.142.670.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.036.031/0001-68

28743-3
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240105438761 15/01/2024 17:29:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER. 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 ENTRADA/SAIDA
15/01/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONEFAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:24

FATURA / DUPLICATA

001 14/02/2024 1.384,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.384,21	VALOR DO ICMS 181,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.384,21
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR TOTAL DA NOTA 1.384,21	

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE
CATXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

3,00

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
01.0253.0004	AZITROMICINA IV 500MG C/10 INJ F/A - CRISTALIA (Fornecedor: 102, Lote: 23-080908, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30042029	000	5102	CX	10	113,2600	1.132,60	1.132,60	135,91	0,00	12,00	0,00
02.0524.0013	FENTANEST EST 0,05MG/ML C/50 INJ 2ML AM - CRIST AI (Fornecedor: 102, Lote: 230-70379, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049069	000	5102	CX	1	251,6100	251,61	251,61	45,29	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO**PRODUTOS PERECÍVEIS DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DO RECEBIMENTO***
;Pedido Apta: 4652;Pedido do Cliente: ID 892599
ITEM 1 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 16/01/24
Nome: Paula



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240214180140438003572
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.384,21
TARIFA: 10,00
DATA: 14/02/2024 - 15:53:58

PAGO PARA: Apta Hospitalar
CNPJ: 18.036.031/0001-68
CHAVE PIX: 18036031000168
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3650 - CONTA: 0000000000130054029
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 15:53:58

=====

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: D.A38.135.E5B.06F.49A

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.



Acácia Comercio de Medicamentos

Ltda
Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 278.425
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124.0103.9450.3500.0191.5500.1000.2784.2510.0957.3950

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
131245774670930 - 17/01/2024 10:19:36

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 17/01/2024
ENDEREÇO R 24, 872
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 17/01/2024
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:19:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
278425/1 - 14/02/24 - 578,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 578,88 VALOR DO ICMS 69,47
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 578,88
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 578,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G
PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-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 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0001 PESO LÍQUIDO 0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST						
4504 30051090	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT BRANCO CX 24UN ADPELE		000 6108	72,0000	8,0400	0,0000	578,88	578,88	69,47	0,00	12,00	0,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL
A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: / BANCO DO BRASIL AG.
0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / ID 892637 // Nro Pedido:
66090/ Nro Pedido Porto: 955916/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A
RESOLUÇÃO 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\$ 578,88/ ICMS Destino: R\$ 34,73 (100% em 2019) /

RESERVADO AO

LANÇADO
Data: 18/01/24
Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240214180200686891428
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 578,88
TARIFA: 5,73
DATA: 14/02/2024 - 15:54:15

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: 14/02/2024 - 15:54:16

=====

DOCUMENTO: 021402
AUTENTICACAO SISBB: D.664.644.779.85E.B3B

=====

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.



Ltda
Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG
Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 278.419
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO

3124.0103.9450.3500.0191.5500.1000.2784.1910.0957.3872

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

131245774670700 - 17/01/2024 10:19:36

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

17/01/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

17/01/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:19:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

278419/1 - 14/02/24 - 3628,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.142,04	377,04	0,00	0,00	3.628,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.628,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD WASHINGTON LUIZ, 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0001	0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS
16126 30042059	(+) CEFTRIXONA 1GR IV CX 50FA CEFTRIXONA Lote: 78SE1902 - 30/05/2025 Qtd: 600.00 /CEST: 13.003.00	000 6108	FA	600,0000	3,3350	0,0000	2,001,00	2,001,00	240,12	0,00	12,00	0,00				
267 30043220	(+) ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30CPR (BLT C/15) Genérico Lote: 3T4251 - 30/08/2025 Qtd: 90.00 /CEST: 15.002.00	000 6108	CPR	90,0000	0,1726	0,0000	15,53	15,53	1,86	0,00	12,00	0,00				
1992 30041019	(+) OXACILINA 500MG CX 100FA OXANON Lote: 23100750 - 01/10/2025 Qtd: 300.00 /CEST: 13.003.00	000 6108	FA	300,0000	3,7244	0,0000	1.117,32	1.117,32	134,08	0,00	12,00	0,00				
2719 30039079	(+) ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML IV/IM CX 50AMP Genérico Lote: 22121312 - 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				
11426 30049039	(+) SERTRALINA 50MG CX 30CPR (C1) Genérico Lote: A298-016/23 - 01/08/2025 Qtd: 60.00 Lista: C1 / CEST: 13.002.00	000 6108	CPR	60,0000	0,1365	0,0000	8,19	8,19	0,98	0,00	12,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/01/24

Nome: Carla

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECUPERAÇÃO
PROCESSO Nº 13/202
CONVÊNIO Nº 03/202
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

81

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIX

EMISSÃO: 17/01/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO: 18/01/2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Paula* SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Total NF: 3.628,04

NF-e Nº: 278419 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/3

 <p>Acacia Medicamentos e Material Médico-Hospitalar</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda Rua Citlog, 333 Bairro: Aeroporto 37031-090 Varginha - MG</p> <p>Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 278.419 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/3</p>	<p>CONTROLE FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3124.0103.9450.3500.0191.5500.1000.2784.1910.0957.3872</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 131245774670700 - 17/01/2024 10:19:36</p>
---	--	--	--

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									
2529 30049069	(+)- FLUCONAZOL 150MG CX 100CPS (BLT C/02) Genérico Lote: 031815 - 01/05/2025 Qtd: 100.00 /CEST: 13.002.00				040 6108	CPS	100,0000	0,4600	0,0000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		
<table border="1"> <tr> <td>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</td> <td>RESERVADO AO FISCO</td> </tr> </table>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 17/01/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e

Nº: 278419 SÉRIE: 1

FOLHA: 3/3

DATA DE RECEBIMENTO

18/01/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Paula

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Rua 24, Nº 872 - Guaira (SP)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Acacia 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

Q - ENTRADA

Nº 278.419

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0103.9450.3500.0191.5500.1000.2784.1910.0957.3872

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

131245774670760 - 17/01/2024 10:19:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

707.088.401.0016

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813028857113

CNPJ

03.945.035/0001-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , Nro.: / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / ID 892599 // Nro Pedido: 66063/ Nro Pedido Porto: 955888/1 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B. 8 do RICMS/MG / 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\$ 3118,32/ ICMS Destino: R\$ 187,10 (100% em 2019)/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240214180218264881907
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.628,04
TARIFA: 10,00
DATA: 14/02/2024 - 15:54:25

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: 14/02/2024 - 15:54:26
=====

DOCUMENTO: 021403
AUTENTICACAO SISBB: 3.CCF.07B.E87.807.71E
=====

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.



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 0000001404

Emissão: Curitiba (PR), 2 de novembro de 2023.

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24., 872 - Jardim Paulista

Guaira - SP - CEP: 14790-000

manoel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação: Descrição

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

Valor Total
35.154,13

Referência: OUTUBRO/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 17/24

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

Vencimento: dia 15/11/2023 no valor de R\$ 35.154,13

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240214180241448560069
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 35.154,13
DATA: 14/02/2024 - 15:55:11

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

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

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 15:55:11

=====

DOCUMENTO: 021404
AUTENTICACAO SISBB: 1.7CA.715.43A.A84.876

=====

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

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

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

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

Chave de Acesso da NFS-e
35174062215753993000140000000000003924025527553913

Número da NFS-e

39

Competência da NFS-e

06/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/02/2024 16:39:49

Número da DPS

39

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

06/02/2024 16:39:49



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

Simple 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

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação Serviços T.I referente Pronto Socorro (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Guaira - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 400,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 400,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 12/01/2024.

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240214180302184452469
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 400,00
TARIFA: 3,96
DATA: 14/02/2024 - 15:55:31

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

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 15:55:32

=====

DOCUMENTO: 021405
AUTENTICACAO SISBB: E.EE7.8DF.84F.A69.333

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

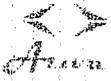
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NFe N°. 000.112.905
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

N°. 000.112.905
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1129 0510 2262 4606

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

135240334004117 - 15/02/2024 13:32:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/02/2024

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. 15/02/2024
Valor R\$ 952,73

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
630,04	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	952,73
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	952,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

73,830

PESO LÍQUIDO

73,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53992	CAPTAPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP HIPOLABOR G+ PMC: 0.20 Lote: 0396/23M Qt: 500 Fab: 13/03/23 Val: 28/02/25	30049069	000	5102	CP	500	0,0245	12,25	12,25	1,47			12,00	
29919	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA O+ PMC: 1.23 Lote: 3070057 Qt: 200 Fab: 01/07/23 Val: 01/07/25	30049099	020	5102	AP	200	0,5089	101,78	59,37	7,12			12,00	
49335	GLICOSE 5% 500ML CX C/ 30 FR FRESENIUS O+ PMC: 12.05 Lote: 74SL5061 Qt: 120 Fab: 08/11/23 Val: 08/10/25 FCI:A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	30049099	520	5102	FR	120	5,6055	672,66	392,38	47,09			12,00	
41123	LIDOCAINA 100MG/ML (GEN) SOL TOP SPRAY 50ML HIPOLABOR G+ PMC: 124.14 Lote: BB-001/23 Qt: 5 Fab: 20/11/23 Val: 31/10/25 FCI:8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66	30049043	500	5102	FR	5	33,2080	166,04	166,04	19,92			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AS

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVENIO Nº 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COTACAO 907926
PEDIDO DE COMPRA:PDC#907926#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2262460
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 128,14 Estadual: R\$ 114,32 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVA DE FONTE:

FEDERAL
 MUNICIPAL

89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240214180318892850173
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 952,73
TARIFA: 9,43
DATA: 14/02/2024 - 15:55:46

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: 14/02/2024 - 15:55:47

=====

DOCUMENTO: 021406
AUTENTICACAO SISBB: 4.EE0.742.372.1EA.7CA

=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 620215
SÉRIE 1

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 620215
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6202 1510 0120 9224

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

135240299979584 09/02/2024 17:00:50

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
09/02/2024

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

FATURA / DUPLICATA

001 09/02/2024 885,04

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
885,04	154,58	0,00	0,00	885,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				885,04

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
5

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

31,68

31,68

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
28590	DOMPERIDONA 1MG SUSP FR 100ML GEN-EUROF LT 872150 (4) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 872150, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	500	5102	FR	4	10,7825	43,13	43,13	5,17		12,00	
17753	MONO. ISOSSORBIDA 40MG 20CP GEN-ZYDUS NIKKHO LT M314200 (2) 10/2025 (Fornecedor: 2611, Lote: M314200, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049059	200	5102	CX	2	5,9200	11,84	11,84	1,42	0,00	12,00	0,00
30430	LACTOLINEA XPE AMEIXA 120ML-CIMED LT 2319-922 (10) 09/2025 (Fornecedor: 3328, Lote: 2319922, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	21089030	000	5102	FR	10	4,1640	41,64	41,64	7,50	0,00	18,00	0,00
30432	LORATAMED 1MG/ML XAROPE 100ML-CIMED IT 23-23073 (6) 10/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2323073, Qtde: 6, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30039079	500	5102	FR	6	3,0517	18,31	18,31	3,30		18,00	
34431	LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN BOSP-NEO QUIMICA LT B23G0154 (8) 07/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23G0154, Qtde: 8, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049069	500	5102	CX	8	1,5275	12,22	12,22	1,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

907926 ||#R52V4 R8P4V1 ||

Pedido: 617440

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: 0,08

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

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-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6202 1510 0120 9224

Nº 620215
SERIE 1
FOLHA 2/2

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
135240299979584 09/02/2024 17:00:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29868	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -B BRAUN LT 2340-3115A4 (4) 10/2026 (Fornecedor: 3255, Lote: 23403115A4, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2026)	30049066	300	5102	CX	4	186,6000	746,40	746,40	134,34		18,00	
33955	SINVASTATINA 40MG 30CP REVEST GEN-GLOBO LT A061-029/23 (2) 09/2025 (Fornecedor: 2398, Lote: A061-029/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039069	000	5102	CX	2	5,7500	11,50	11,50	1,38	0,00	12,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240214180337936778449
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 885,04
TARIFA: 8,76
DATA: 14/02/2024 - 15:55:57

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 15:55:58
=====

DOCUMENTO: 021407
AUTENTICACAO SISBB: 9.51F.5EB.775.D52.CDD
=====

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.

28743-1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.176
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0101 7614 5178 5749
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
135240113154411 - 16/01/2024 14:57:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127068060117
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
16/01/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 13/02/2024
Valor R\$ 5.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.200,00	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,00
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	1.700,28	0,00	5.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
JAMEF MATRIZ
FRETE
0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
20.147.617/0001-41
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
3
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
25,000
PESO LÍQUIDO
22,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14396	DIMENDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: 12526005 - DT.FABR: 23/06/23 - DT.VALID: 31/05/25 - GTIN.: 7896094922082 - REG. M. S.: 1781709000045 - FABRICANTE: HYPERA S.A. Lote: 12526005 Quant: 200.000 Fab: 23/06/2023 Val: 31/05/2025	30045090	200	5102	AM	200,0000	7,9700	1.594,00	0,00	1.594,00	286,92		18,00	
02045	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 120 AMP IM/IV GEN TEUTO LOTE: 26585125 - DT.FABR: 13/10/23 - DT.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7896112126584 - REG. M. S.: 1037004700052 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA Lote: 26585125 Quant: 1200.000 Fab: 13/10/2023 Val: 31/10/2025	30049069	500	5102	AM	1.200,0000	0,7250	870,00	0,00	870,00	156,60		18,00	
15276	MEROPENEM 1G 10 F/A IV GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: 2MI22022A - DT.FABR: 01/10/22 - DT.VALID: 30/09/24 - GTIN.: 7896714290737 - REG. M. S.: 1558406000076 - FABRICANTE: HYPERA S.A. Lote: 2MI22022A Quant: 200.000 Fab: 01/10/2022 Val: 30/09/2024	30042099	200	5102	FA	200,0000	13,6800	2.736,00	0,00	2.736,00	492,48		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL
A

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: GILMAR RICK OC 892599 Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido(s): SP7109 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1700.28 (32.70%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br

LANÇADO
RESERVADO AO FISCO
Data: 18 01 24
Nome: *Contra*

Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número	
Data de Vencimento 13/02/2024	Nro. Documento 1 010176	Moeda R\$	Valor 5.200,00	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000351927-6		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 13/02/2024
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 16/01/2024	Nro. Documento 1 010176	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 16/01/2024	Nosso Número 02/00000351927-6	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.200,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 13/02/2024
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 16/01/2024	Nro. Documento 1 010176	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 16/01/2024	Nosso Número 02/00000351927-6	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.200,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						
Sacador/Avalista						



14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:10
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23793683072000003519427007763108696250000520000

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.408
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.200,00
VALOR COBRADO	5.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.2AF.3E1.6F9.912.3F3

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.



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	Vencimento 16/02/2024	Valor do Documento 1.125,17
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2024 Juros 0,13%/dia A partir 16/02/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.	14025-110	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 24/01/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 161-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 112517	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente é válido com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. O recebimento através do cheque não garante a responsabilidade pela validade após o pagamento do cliente pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00016.110017 1 96270000112517

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 16/02/2024
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
01.621.293/0004-30						
Data do documento 24/01/2024	N. documento 112517	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 24/01/2024	Nosso número 161-1	
Usado Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.125,17	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2024 Juros 0,13%/dia A partir 16/02/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI						(=) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
RUA 24 872						
JARDIM PAULISTA						
GUAIRA - SP						
48.341.283/0001-61						
14790-000						
Beneficiário Final						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

97

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/01/2024
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guará
Setor: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS

FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec	Valor
Daila Mara de Oliveira Nobre	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 294,13	R\$ 294,13
Franciele da Silva Santos	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 53,68	R\$ 53,68
Marcelene Maria da Conceição	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 291,55	R\$ 291,55
Mariana da Silva Fernandes	1	R\$ 454,26	R\$ 31,62	R\$ -	R\$ 31,62
Monica Cristina Inácio da Silva	1	R\$ 454,25	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Reginaldo Antônio da Silva	8	R\$ 560,00	R\$ 96,00	R\$ 114,79	R\$ 210,79
Sheila Aparecida Pereira Rodrigues	3	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 218,40	R\$ 218,40
Total					R\$ 1.125,17
Total de clientes atendidos: 07					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 485,02
R\$ 640,15


Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CRF-SP 52663

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

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.001.530
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

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

SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.530
SÉRIE 001
FL 1/2

1

Chave de Acesso:

3524 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0015 3010 0095 3130

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

Natureza da Operação:

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:

135240167272227 23/01/2024 22:05:47

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

23/01/2024

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

23/01/2024

Município:

GUAIRA

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

15:24:04

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/01/2024	485,02									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	609,70
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	124,68	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00
								Valor Total da Nota:	485,02

Transportador/Volume Transportados:

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

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
40890	TOBRAMICINA 3 MG/ML SOL OPT CT	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,66	0,00	22,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42237	TESTE DE GRAVIDEZ BABY EXPRESS	38221990	0102	5929	UN	3,00	11,90	6,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19233	IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	0500	5929	UND	1,00	22,78	6,78	22,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39345	REFRIG COCA-COLA 350ML	22021000	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41046	PROT SOLAR SUNLES FPS60 12 G	33049990	0500	5929	UN	1,00	43,00	4,10	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41228	FR HUGGIES SUPREME JUMBO P28	96190000	0500	5929	UN	1,00	36,00	6,10	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40314	SAB INT B/I 200ML - PESSEGO	34013000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41666	SH ELSEVE HIDR HIALU 400ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5272	BUPROVIL 600MG CX C/30 COMP	30049029	0500	5929	UND	1,00	50,10	26,10	50,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33745	TOALHAS UMED PERSONALIDADE C/1	34011190	0500	5929	UND	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP	30049079	0500	5929	UN	2,00	13,27	16,54	26,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42592	FR HUGGIES NATURAL CARE RN C/1	96190000	0500	5929	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40194	TRIDENT MENTA 25 G	21069050	0102	5929	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12306	DES. AERO DOVE FEM GO FRE PEPI	33072010	0500	5929	UND	1,00	22,00	4,01	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37408	DES CR HERBISSIMO CERD GH 55G	33072090	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12192	DES. AERO REXONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42565	WAFER TRENTO AVELA 32G	19053200	0500	5929	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12296	DES. BOZZANO AERO MEN EXTREME	33072010	0500	5929	UND	1,00	10,70	0,80	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41511	COND ELSEVE HIDR SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	2,00	41,00	6,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40129	DICLOFENACO SODICO 50 MG COM R	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,04	22,04	27,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3562	BABYMED MENINO 45 GRAMAS	30049099	0500	5929	UND	1,00	8,00	3,01	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42568	CHOCOLATE TRENTO BIFES 40G TOR	19053200	0500	5929	UND	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	ABS. SEMPRE LIVRE NOT	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares: .. NF VINCULADA A NFC-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/12/2023, 59, 000333993) NF: 35713; (26/12/2023, 59, 000333993) NF: 35736; (29/12/2023, 59, 000333993) NF: 35781; (02/01/2024, 59, 000333993) NF: 35819; 35824; (03/01/2024, 59, 000333993) NF: 35847; (05/01/2024, 59, 000333993) NF: 35868; (13/01/2024, 59, 000333993) NF: 35978; 35980; (16/01/2024, 59, 000333993) NF: 36005; (17/01/2024, 59, 000333993) NF: 36019; (18/01/2024, 59, 000333993) NF: 36039; (19/01/2024, 59, 000333993) NF: 36056, 36057
--

99

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.530 SÉRIE 001 FL 2/2	

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 13524016727227 23/01/2024 22:05:47
---	--

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

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/01/2024
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/01/2024
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual: 322061501116
			Hora da Saída: 15:24:04

Dados do Produto/Serviço:														
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	0500	5929	UND	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
33932	TORSILAX 125+50+300+30MG CX 12	30049037	0500	5929	UND	1,00	16,57	6,57	16,57	0,00	0,00		0,00	
35237	VICK INALADOR 0,5G	30049099	0500	5929	UND	1,00	17,78	2,78	17,78	0,00	0,00		0,00	
954	AGUA BORICADA FARMAX 100 ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
1419	ALGODAO PACOTE 25 GR CREMER	30059019	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
26271	PARACETAMOL 750MG 10 COMP	30049077	0500	5929	CX	1,00	10,64	5,64	10,64	0,00	0,00		0,00	

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

Dados Adicionais: Informações Complementares: .. NF VINCULADA A NFC-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/12/2023, 59, 000333993) NF: 35713; (26/12/2023, 59, 000333993) NF: 35735; (29/12/2023, 59, 000333993) NF: 35781; (02/01/2024, 59, 000333993) NF: 35819; 35824; (03/01/2024, 59, 000333993) NF: 35847; (05/01/2024, 59, 000333993) NF: 35889; (13/01/2024, 59, 000333993) NF: 35978; 35980; (16/01/2024, 59, 000333993) NF: 36005; (17/01/2024, 59, 000333993) NF: 36019; (18/01/2024, 59, 000333993) NF: 36039; (19/01/2024, 59, 000333993) NF: 36056; 36057

CONFERE COM ORIGINAL

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

100

RECEBEMOS DE organização farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: 640,15 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 8117
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
1 - SAÍDA
Nº 8117
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 2


CHAVE DE ACESSO
3524 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0081 1719 4323 4685
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
135240186640748 26/01/2024 09:57:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ
48341283000161
DATA DA EMISSÃO
26/01/2024
ENDEREÇO
RUA 24, 872
BAIRRO
J. PAULISTA
CEP
14790-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
26/01/2024
MUNICÍPIO
Guaira
FONE / FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DA SAÍDA
09:57

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1005,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	365,08	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				640,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
23055	N FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	400	5.929	CX	1	49,95	49,95	21,95	28,00	0,00	0,00	0,00
102951	N MUCOFAN 20mg/ml xpe fr x 100ml	30049057	400	5.929	UND	1	18,21	18,21	0,00	18,21	0,00	0,00	0,00
109229	N KOIDE D 0,25mg/5ml+2 mg/5ml xpe fr 120ml+cp	30049069	400	5.929	UND	1	49,30	56,21	12,37	43,84	0,00	0,00	0,00
114178	N ACETILCISTEINA 40mg/ml xpe fr x 120ml+cp	30049099	400	5.929	UND	1	46,15	46,15	18,46	27,69	0,00	0,00	0,00
102674	N STREPSILS 8,75MG CX 16 PAST	30049029	400	5.929	UND	1	26,83	29,49	5,90	23,59	0,00	0,00	0,00
100318	P PREDSIM 40MG C/7 CP	30043210	400	5.929	UND	1	65,13	65,13	14,33	50,80	0,00	0,00	0,00
102660	P ESOMEPRAZOL MAGNESICO	30049069	400	5.929	UND	1	309,13	309,13	179,13	130,00	0,00	0,00	0,00
113378	P SINOT 400mg po sus or fr 100ml+ser dos Lote 846691 Qtd: 1 Valid: 01/04/2025	30041012	400	5.929	UND	1	39,52	39,52	7,90	31,62	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.929	UND	1	11,90	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
33119	N ANNITA 500MG C/6 COMP	30049079	400	5.929	UND	1	73,15	73,15	14,63	58,52	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
103160	N SAL DE FRUTA ENO FR 100G SB LIMA	30049029	400	5.929	UND	1	27,39	27,39	5,48	21,91	0,00	0,00	0,00
114180	O LOIRA DE FARMACIA SHAMPOO 250ML	33051000	400	5.929	UND	1	38,50	38,50	0,00	38,50	0,00	0,00	0,00
101683	P AMOXICILINA + CLAVULANATO DE Lote NA6112 Qtd: 1 Valid: 31/03/2025	30041012	400	5.929	UND	1	166,46	166,46	70,46	96,00	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. 001254798: 1570 Equip. 001190720: 5079 Equip. 001254686: 4490, 1643, 1667, 1705, 4650	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

301

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: 640,15 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 8117 SÉRIE 1
---------------------	---	-----------------------------

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 8117 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 2	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0081 1719 4323 4685
		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 135240186640748 26/01/2024 09:57:00
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
19984	N CIMEGRIPE 400MG C/20 CAPS(CIME	30039055	400	5.929	CX	1	27,47	27,47	13,47	14,00	0,00	0,00	0,00
8481	N VICK VAPORUB POM 12GR	30049099	400	5.929	UND	1	16,57	16,57	0,00	16,57	0,00	0,00	0,00
101355	O CAREFREE C/40	96190000	400	5.929	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 1570 Equip. 001190720: 5079 Equip. 001254686: 4490, 1643, 1667, 1705, 4650			

102

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:10
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700016110017196270000112517
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	21.409
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,17
VALOR COBRADO	1.125,17

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CA8.4EE.9D8.52D.E73
=====

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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 14/02/2024 - 09:43:41

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017)33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 806.901,31	06-QTDE TRABALHADORES 243	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 15/02/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 64.552,10	14-ENCARGOS 3.558,43	15-TOTAL A RECOLHER 68.110,53
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/02/2024

CONFERE COM ORIGINAL

AS

858200006811 105301792400 215685054846 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 14/02/2024 - 09:43:41

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 806.901,31	06-QTDE TRABALHADORES 243	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 15/02/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 64.552,10	14-ENCARGOS 3.558,43	15-TOTAL A RECOLHER 68.110,53
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/02/2024

858200006811 105301792400 215685054846 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.10
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000681-1 10530179240-0
21568505484-6 83412830001-4
Data do pagamento 14/02/2024
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61
COMPETENCIA 01/2024
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 15/02/2024
VALOR DEPOSITO 68.110,53
Valor Total 68.110,53
=====

DOCUMENTO: 021410
AUTENTICACAO SISBB: E.4EA.340.5C0.C49.508

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

28743-1

RECEBEMOS DE URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.157,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR RG/CPF:

NF-e
Nº.: 8386
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA
RUA MANUEL VITORINO, 155
ENCANTADO
RIO DE JANEIRO - RJ
20740280
Fone:
financciro@urgenciahospitalarcruz.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº: 8386
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
3324.0237.7994.6400.0110.5500.1000.0083.8611.3108.1106
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11757421** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ: **37.799.464/0001-10**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **333240042805167 / 16/02/2024 - 15:18:14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **16/02/2024**
ENDEREÇO: **R 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA: **16/02/2024**
MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11757421** HORA DA SAÍDA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11757421**
ENDEREÇO: **R 24** NUMERO: **872** COMPLEMENTO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000**

FATURA / DUPLICATA
001 | 16/02/2024 | 3.157,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.157,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.157,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTES PAJUCARA LTDA** FRETE POR CONTA EMITENTE: **TRANSPORTES PAJUCARA LTDA** CODIGO ANTT: **53237962003140** PLACA VEICULO: **53237962003140** UF: **RJ** CNPJ / CPF: **53237962003140**
ENDEREÇO: **RUA EMBAU N 2207 LOTE 1** MUNICÍPIO: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **86994178**
QUANTIDADE: **25** ESPECIE: **25** MARCA: **25** NUMERO: **25** PESO BRUTO: **25** PESO LIQUIDO: **25**

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0,00** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CALCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
242	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO P UNIGLOVES Lt: Z26029723G Val.: 28/06/2028 Qtd.: 200	29339999	0400	6102	CT	200	12,650000	0,00	2530,00	0,00	0,00	0,00	0	0
344	FILTRO BACTERIANO ADULTO-HMEF - BE CARE BE CARE	29339999	0400	6102	UND	50	4,000000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
594	COLETOR PERFUCORTANTE 13L DESCARBOX Lt: 8694 Val.: 29/01/2029 Qtd.: 60	29339999	0400	6102	UND	60	4,200000	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0	0
849	AGULHA 30.0 X 0.70MM CXC 100 LABOR IMPORT Lt: 26042021 Val.: 01/11/2026 Qtd.: 5000	29339999	0400	6102	UND	5000	0,035000	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

AS

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 38102 LC. 123, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e -- b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. -- ORDEM DE COMPRA: 912709



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341616170504561
16/02/2024 16:31:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240216185302841437425
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.157,00
DATA: 16/02/2024 - 16:20:07

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

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

Notificacao enviada em: 16/02/2024 - 16:20:08
=====

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: E.640.C6D.4C4.951.75B
=====

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.

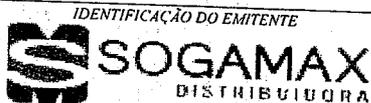
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

107



NFe N°. 000.009.718
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
VILA INDUSTRIAL - 14403-363
FRANCA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N°. 000.009.718
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0200 8574 9200 0560 5500 1000 0097 1810 2568 3760
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

135240345386978 - 16/02/2024 18:25:41
CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 310677371111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
16/02/2024

ENDEREÇO
R 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/02/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:25:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/02/2024
Valor R\$ 2.509,20

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.509,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.509,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
AV DOUTOR RENATO PAGANO,492 SALA 03				SP	06.209.025/0001-86
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					279048406119

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
28986	ALGODAO HIDROFILO 500G/CREMER Pf: 25,25 Desc: 56,87% Lote: 164182351L Qt: 30 Val: 30/12/28	30059090	060	5405	UN	30	10,8900	326,70	10,8900	326,70	0,00	0,00			0,00	
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Pf: 18,46 Desc: 62,68% Lote: 0063304A Qt: 150 Val: 30/01/25	30051030	060	5405	UN	150	6,8900	1.033,50	6,8900	1.033,50	0,00	0,00			0,00	
26143	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM G C/PO C/100 USO MEDICO/MEDIX/USO MEDICO Pf: 26,57 Desc: 56,76% Lote: SR1052/21LL Qt: 100 Val: 30/01/26	40151900	060	5405	UN	100	11,4900	1.149,00	11,4900	1.149,00	0,00	0,00			0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Al

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

108

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 912709
Orc 2567387 Fichas 1/1 17 vols
PEDIDO DE COMPRA:912709
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 369,55 Estadual: R\$ 451,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS - PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 3 DIAS UTEIS APOS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.
ROTA: SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240216185402023610303
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.509,20
DATA: 16/02/2024 - 16:20:19

PAGO PARA: Sogamax Distribuidora de Produtos Fa
CNPJ: 857.492/0001-36
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0155 - CONTA: 000000000000968358
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/02/2024 - 16:20:19

=====

DOCUMENTO: 021602
AUTENTICACAO SISBB: B.DB6.FEF.C08.2E8.452

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.172,43 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.062.141
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO 17/02/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------------------	---

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 N° 000.062.141 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0621 4111 4572 4478 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 333240042809945 - 16/02/2024 15:22:02 CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 16/02/2024		ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/02/2024
UF SP		FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:22:00	

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 16/02/2024
Valor R\$ 1.172,43

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
1.172,43	140,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.172,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.172,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,060	PESO LÍQUIDO 21,060	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 30523A771 Qt: 20 Val: 30/11/26	44219900	000	6108	PCT	20	3,9130	78,26	78,26	9,39			12,00		
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 10 Val: 30/11/28 FCLD385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	10	5,0810	50,81	50,81	6,10			12,00		
34942	ATADURA CREPE N/EST 12CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 25 Val: 31/10/28 FCI:5F2558C0-EB1E-4257-B1B8-EEA461FEF593	30059090	500	6108	PT	25	6,1104	152,76	152,76	18,33			12,00		
35001	COMPRESSA GAZE 11F N/EST 7,5X 7,5CM EUROPA C/500/POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 9 Val: 30/11/28 Lote: 012024 Qt: 41 Val: 31/12/28	30059090	000	6108	PT	50	17,7000	885,00	885,00	106,20			12,00		
33787	SONDA RETAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 73273 Qt: 10 Val: 30/09/27	90183929	000	6108	UN	10	0,5600	5,60	5,60	0,67			12,00		
		CONFERE COM ORIGINAL													
														PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVENIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 912709
Orc 14572275 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 3 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#912709#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: T605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 157,69 Estadual: R\$ 201,45 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 70,36
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 17/02/24

Nome: Mateus

15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240216185441294605100
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.172,43
DATA: 16/02/2024 - 16:20:32

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: 16/02/2024 - 16:20:32

=====

DOCUMENTO: 021603
AUTENTICACAO SISBB: 5.DEF.A80.B9F.DCA.BC9

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

		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 METFZAQTD	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 09:48:58	
						Chave de Acesso 1436228P00GJM1QNWAOK01LNJFCH8TK	
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 19/02/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		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			
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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 19 E 28 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

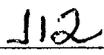
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01		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\$ 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 CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO METFZAQTD .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322014368000331
20/02/2024 14:40:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164330697965090
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 20/02/2024 - 14:23:05

PAGO PARA: Clinica Medica Bianca Brandao Lima
CNPJ: 51.177.490/0001-37
CHAVE PIX: 51177490000137
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000874951910
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:23:06

=====

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 1.620.D33.B03.1D7.4CD

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

14

Código de Verificação de Autenticidade
DSS59AK19

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2024 às 09:49:57

Chave de Acesso

1436230E8HQBK14M9H30IMN3UFURVFG

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
				19/02/2024

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
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
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						
Medicina e biomedicina			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
			2,01%	0000040000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,08	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DSS59AK19.

Data

CPF/RG

Assinatura

JJK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164346275803756
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
TARIFA: 7,42
DATA: 20/02/2024 - 14:23:20

PAGO PARA: Clinica Medica Bianca Brandao Lima
CNPJ: 51.177.490/0001-37
CHAVE PIX: 51177490000137
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000874951910
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:23:21

=====

DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: D.C2E.960.7B9.26D.175

=====

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
22Código de Verificação de Autenticidade
8TXH3SLOCData e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 09:57:29Chave de Acesso
14362395PVL0B6NB04V4469V519D6KSS

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
				19/02/2024

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone
			E-mail 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 07,14 E 21 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	8.250,00	R\$ 8.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,06,10,13 E 21 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00		

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503	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\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 165,83	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8TXH3SLOC.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164357280356720
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:23:36

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: 000000000001135872
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:23:37

=====

DOCUMENTO: 022003
AUTENTICACAO SISBB: 7.1C7.3F2.D32.875.4D1

=====

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
23
Código de Verificação de Autenticidade
IRWHQ10DZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 10:00:41
Chave de Acesso
14362428C3EM0P63XHMVY87GCCYOBIJF
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
				19/02/2024

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
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
RUA 24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406
			Bairro
			JARDIM PAULISTA
			E-mail
			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 20 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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					

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 **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IRWHQ10DZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164407872922952

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.500,00

DATA: 20/02/2024 - 14:23:47

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: 000000000001135872

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:23:48

=====

DOCUMENTO: 022004

AUTENTICACAO SISBB: B.BC1.231.D21.BE7.D83

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.

118/1



Prefeitura Municipal de Dracena - SP
Secretaria da Fazenda e Orçamento
 Fone: (18) 3821-8000 - <https://www.dracena.sp.gov.br>

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
130

Dados do Prestador de Serviço

Bessegatto & Meireles Clinica 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
19/02/2024 10:05:17
 Data de Competência/Emissão
19/02/2024
 Cód. de Autenticidade
58BB3979F
 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 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 06 DE JANEIRO de 2024.	1.500,00	1.500,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. -		Aliquota 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
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
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :		
			VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.500,00		

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 FIS CAL 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

CONFERE COM ORIGINAL

AS

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

119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164446936800733
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:23:59

PAGO PARA: Bessegatto & Meireles Clinica Medica
CNPJ: 34.656.925/0001-07
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0021 - CONTA: 0000000000130072936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:24:00

=====

DOCUMENTO: 022005
AUTENTICACAO SISBB: 9.704.65A.71D.709.842

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

59

Código de Verificação de Autenticidade

EERZEHL45

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2024 às 10:24:03

Chave de Acesso

1436256ZHQV9LA71EP4AH5H28DLTKZW

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
19/02/2024

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 49.091.611/0001-81 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 162142002 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 3517406 Telefone E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,00%	0000040000001				
Medicina e biomedicina						
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

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 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EERZENL45.

Data

CPF/RG

Assinatura

121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164503405789073
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 20/02/2024 - 14:24:13

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:24:13

=====

DOCUMENTO: 022006
AUTENTICACAO SISBB: 8.149.0F3.EBB.739.6F8

=====

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 GUAÍRA MUNICIPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 60	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade Y56PFVHWJ	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 10:25:12	
						Chave de Acesso 1436258R5F08NUFD0E2MUFDAY385HE7I	
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 19/02/2024	
Oplante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
7,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,06,12,13,22,26 E 27 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 10.500,00			
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00			

CONFERE COM ORIGINAL

At

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 11.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.250,00	R\$ 225,00	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\$ 11.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							
BANCO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0475-8 - CONTA: 32.277-6 - TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVEIRO.							
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 **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y56PFVHWJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164520396812974
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.250,00
DATA: 20/02/2024 - 14:24:26

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:24:26

=====

DOCUMENTO: 022007
AUTENTICACAO SISBB: B.7A8.D7D.CBA.7D5.2B0

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

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

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

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00014268	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 19/02/2024 10:29:15	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Código de Verificação WDJU-MLVZ
20240219u07031266000140				
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: Guairá		UF: SP		E-mail: contato@escritorioprimos.com.br
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,13,14,16,23,25 E 30 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 5.250,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,10,11,17,24 E 31 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00				
00746-24				
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\$ 14.250,00				
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	14.250,00	2,00%	285,00	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: 10/03/2024;				

CONFERE COM ORIGINAL

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

J25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240220164532734935920
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:24:38

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: 20/02/2024 - 14:24:39

=====

DOCUMENTO: 022008
AUTENTICACAO SISBB: E.90A.671.3B8.910.B48

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

20

Código de Verificação de Autenticidade

ATTBRANI3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2024 às 10:27:40

Chave de Acesso

143626219NWH7V4621J76YSQN2P161NB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/02/2024

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

49.141.442/0001-47

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

Logradouro

Av. 3A, 180

Complemento

Bairro

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

03332-8700

VIVENDAS DO BOM JARDIM

E-mail

SOMACONTABILIDADE@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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Aliquota

2,01%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomédicina

Valor Total dos Serviços

R\$ 750,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 750,00

Total do ISS

R\$ 15,08

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\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ATTBRANI3.

Data

CPF/RG

Assinatura

127

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164612527653933
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
TARIFA: 7,42
DATA: 20/02/2024 - 14:24:57

PAGO PARA: Clinica Medica Campanholo Grossi
CNPJ: 49.141.442/0001-47
CHAVE PIX: 49141442000147
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000713835443
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:24:59

=====

DOCUMENTO: 022009
AUTENTICACAO SISBB: A.A0B.401.650.1EE.3A5

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

20240219u07031266000140

Número da Nota

00014269

Data e Hora de Emissão

19/02/2024 10:32:19

Código de Verificação

9FGE-TWTM



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

PRESTADOR DE SERVIÇOS
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

Inscrição Municipal: ---

UF: SP

E-mail: contato@escritorioprinos.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
TOTAL: R\$ 750,00

00747-24

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\$ 750,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	750,00	2,00%	15,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024;

CONFERE COM ORIGINAL

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

129

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164544811392318
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 20/02/2024 - 14:25:09

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:25:10

=====

DOCUMENTO: 022010
AUTENTICACAO SISBB: 9.72B.11E.9FD.802.E1D

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

19

Código de Verificação de Autenticidade
25IF59JIX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2024 às 10:26:49

Chave de Acesso

1436260ZHRTVG15K40K47A7BW1OZ21O

Criada em substituição à NFS-e 18

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

19/02/2024

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

49.141.442/0001-47

RG/Inscrição Estadual

162362002

Cadastro

000784360

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA

Logradouro

Av. 3A, 180

Complemento

Bairro

VIVENDAS DO BOM JARDIM

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

03332-8700

E-mail

SOMACONTABILIDADE@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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 20 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11,18,25 E 28 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,01%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 6.000,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 6.000,00

Total do ISS

R\$ 120,60

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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 25IF59JIX.

Data

CPF/RG

Assinatura

131

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164601023642138
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:25:21

PAGO PARA: Clinica Medica Campanholo Grossi Ltd
CNPJ: 49.141.442/0001-47
CHAVE PIX: 49141442000147
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000713835443
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:25:22

=====

DOCUMENTO: 022011
AUTENTICACAO SISBB: 4.E6C.93D.EA7.704.DAF

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. 000000000032 Série 1, emitido 19/02/2024

Número da Nota - Série
000000000058 - 1

Autenticidade
HZKU-2PJF

Data de Emissão
19/02/2024

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 Janeiro/2024, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

ESCALA MEDICA:

05 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 12, 13, 20, 26 e 27.
VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.
ISSQN alíquota 2,54% devido no município do prestador - Barretos/SP - e recolhido via PGDAS.

PIX chave CNPJ:
487419550001-26

DADOS BANCARIOS:
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO
Agencia: 0001
Conta: 89624641-1

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

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.500,00	2,5400%	190,50	7.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00

133

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164623861166081
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:25:32

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 Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:25:33

=====

DOCUMENTO: 022012
AUTENTICACAO SISBB: 3.A49.43D.7EE.0F8.AE4

=====

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. 000000000033 Série 1, emitido 19/02/2024

Número da Nota - Série
000000000059 - 1

Autenticidade
00L7-Q5VH

Data de Emissão
19/02/2024

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 Janeiro/2024, 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 19.
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.
ISSQN alíquota 2,54% devido no município do prestador - Barretos/SP - e recolhido via PGDAS.

PIX chave CNPJ:
487419550001-26

DADOS BANCARIOS:
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO
Agencia: 0001
Conta: 89624641-1

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

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	2,5400%	38,10	1.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00

J35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164635303941869
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:25:43

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 Pagamento

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:25:44

=====

DOCUMENTO: 022013
AUTENTICACAO SISBB: 8.82D.834.420.AE1.1DF

=====

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
ElétricaSérie do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Elétrica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
32**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 48.798.261/0001-25Data de Geração da NFS-e
19/02/2024 11:07:30Data de Competência/Emissão
19/02/2024Cód. de Autenticidade
3A8A9E5D8

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 Número : 872
 Endereço : Rua 24 Numero 872 Bairro : Jardim Paulista
 Complemento : Cidade/UF : Guaira/ 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 06 E 20 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISSQN R\$ 120,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.000,00
Construção Civil				Cód. Obra :	Art. :		

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

137

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164729472490906
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:25:54

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:25:55

=====

DOCUMENTO: 022014
AUTENTICACAO SISBB: 7.460.8C7.9DD.F85.C6A

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 Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Nota Fiscal
EletrônicaSérie do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
10**Dados do Prestador de Serviço****Ana Carolina Samartino Ltda**Rua Miguel Salim, 370 - Jardim São Luiz
CEP 14020-330 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20169114 - CPF/CNPJ 53.076.119/0001-04Data de Geração da NFS-e
19/02/2024 13:01:54Data de Competência/Emissão
19/02/2024Cód. de Autenticidade
529FFE083

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 Número : 872

Endereço : Rua 24 Numero 872 Bairro : Jardim Paulista

Complemento : Cidade/UF : Guaira/ 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 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 20 E 21 DE JANEIRO DE 2024
NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. 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 ISSQN R\$ 60,00	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\$ 3.000,00
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>

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

J39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164752465679227
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:26:05

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 Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:26:06

=====

DOCUMENTO: 022015
AUTENTICACAO SISBB: A.6F6.1ED.91A.D27.0A7

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
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e

13



Data e Hora da Emissão:	19/02/2024 14:14:02	Competência:	31/1/2024	Código de Verificação:	4SHWPRE9V
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 13 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS
TOTAIS R\$ 90,00 6,00%

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 1.500,00

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\$:	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.500,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

1.500,00

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.

CONFERE COM ORIGINAL

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

441

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164825028951401
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:26:19

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: 20/02/2024 - 14:26:20

=====

DOCUMENTO: 022016
AUTENTICACAO SISBB: C.D52.027.E5C.F97.BE1

=====

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 14	
	Data e Hora da Emissão: 19/02/2024 14:16:19	Competência: 31/1/2024	Código de Verificação: LSOWSM7NE		

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							
Cómplemento: CASA:CASA 19 E 20		Telefone: (17)9704-4433	e-mail: fer_s.garcia@hotmail.com				

Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:	Município: GUAIRA	UF: SP				
Endereço e CEP: TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,872 - Guaira CEP: 14790-000							
Complemento:		Telefone:	e-mail:				

Discriminação dos Serviços	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00	
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	

Código do Serviço / Atividade	
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.	

Detalhamento Especifico 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	Desconto Incondicionado: 0,00	Desconto Condicionado: 0,00	Retenções Federais: 0,00	Outras Retenções: 0,00	Valor dos Serviços R\$ 3.000,00	Deduções/Deduções Permitidas em Lei 0,00	Desconto Incondicionado: 0,00
				Valor ISSQN Retido: 0,00	Natureza Operação 1-Tributação no município	Regime Especial Tributação 0-Nenhum	(=) Base de Cálculo (-) Aliquota % 2,01
					Opção Simples Nacional 1-Sim	(=) Valor do ISS R\$:	(=) Base de Cálculo (-) Aliquota % 2,01
					Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISS R\$:	(=) Base de Cálculo (-) Aliquota % 2,01

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.
---------------	---

CONFERE COM ORIGINAL

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

143

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164848809580098
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:26:31

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: 20/02/2024 - 14:26:32

=====

DOCUMENTO: 022017
AUTENTICACAO SISBB: A.C37.DB5.57A.192.F5F

=====

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
Reclamações 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

Y2CEM0EKHOIWE1MT

Nº NOTA: 309/2024

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

Data e Hora de Emissão: 19/02/24 14:17

Período de Competência: 02/2024

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 04 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e emergência nos dias 08, 15, 22 e 29 de Janeiro/2024 no valor de R\$1500,00 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

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
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: 19/02/2024 14.17.17

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

Esta NFS-e foi emitida em 19/02/2024 14.17.15

145

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164902085523499
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:26:42

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: 20/02/2024 - 14:26:43

=====

DOCUMENTO: 022018
AUTENTICACAO SISBB: C.9ED.5C8.2B2.E7D.C24

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
 Y2CEM0EKHOIWF1MT
 Nº NOTA: 310/2024

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

Data e Hora de Emissão: 19/02/24 14:22 Período de Competência: 02/2024 Tributado em outro município: NÃO
 Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:
 Data e Hora de Emissão(RPS): N°. 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 10 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e emergência nos dias 02, 03, 10, 11, 16, 17, 23, 24, 30 e 31 de Janeiro/2024 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
30.000,00	1,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

St

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
30.000,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	30.000,00	30.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

147

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164914483987613
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 30.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:26:59

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:27:00

=====

DOCUMENTO: 022019
AUTENTICACAO SISBB: 0.123.41B.03A.E67.5F2

=====

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

Y2CEM0EKHOIWG1MT

Nº NOTA: 311/2024

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

Data e Hora de Emissão: 19/02/24 14:25

Período de Competência: 02/2024

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

Inscrição null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

Guaira - SP | 14790000

Fone:

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 04 plantões de 06 horas unidade de atendimento urgência e emergência nos dias 04, 11, 18, 25 de Janeiro/2024 no valor de R\$750,00 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
3.000,00	1,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AS

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

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	3.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 19/02/2024 14.25.20

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

Esta NFS-e foi emitida em 19/02/2024 14.25.18

249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164926578937626

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 3.000,00

TARIFA: 10,00

DATA: 20/02/2024 - 14:27:12

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: 20/02/2024 - 14:27:13

=====

DOCUMENTO: 022020

AUTENTICACAO SISBB: 9.0EE.26D.53E.4A2.303

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164951748939890
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 31.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:27:44

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: 20/02/2024 - 14:27:45

=====

DOCUMENTO: 022021
AUTENTICACAO SISBB: C.003.F38.102.7D1.EE5

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
 39

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
19/02/2024 14:22:00
 Data de Competência/Emissão
19/02/2024
 Cód. de Autenticidade
017A36471
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 01/2024
 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	CSSL 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>

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

J53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165003955560423
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:27:54

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: 20/02/2024 - 14:27:55

=====

DOCUMENTO: 022022
AUTENTICACAO SISBB: 5.239.A2A.440.913.DB8

=====

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
9
Código de Verificação de Autenticidade
L3G4M6XMU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 16:43:44
Chave de Acesso
1436546R4KQDDL8O9QEXPTSHJ8M5GRE

Informações Fiscais

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

1 - Sim 2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

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

19/02/2024

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

51.356.307/0001-60 166583050 000789216 ARAUJO 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 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. 3 PLANTOES DE 6HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,14 E 27 DE JANEIRO DE 2024	750,00	R\$ 2.250,00
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,07 E 28 DE JANEIRO DE 2024	1.500,00	R\$ 4.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

(X) MUNICIPAL
 Construção Civil

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... 2,01% 0000040000003 8610102

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 6.750,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 6.750,00 R\$ 135,68 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções

R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L3G4M6XMU.

Data

CPF/RG

Assinatura

J55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240220165016849589484
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.750,00
DATA: 20/02/2024 - 14:28:07

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: 000000000002409984
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:28:07

=====

DOCUMENTO: 022023
AUTENTICACAO SISBB: 4.B11.BA9.B50.5CE.587

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
175
Código de Verificação de Autenticidade
04E99277S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 11:01:36
Chave de Acesso
 1436289ALFYI3LWZHHRX3NBZXA7XNH3

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 19/02/2024 Competência

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 36.057.901/0001-67 RG/Inscrição Estadual 143543050 Inscrição Municipal 000779153 Cadastro ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA
 Nome/Razão Social
 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/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. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,19,21 E 26 DE JANEIRO DE 2024NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03		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\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	2 - Não	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\$ 5.631,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 175 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 04E99277S.

Data

CPF/RG

Assinatura

157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165239071190538
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.631,00
DATA: 20/02/2024 - 14:28:24

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:28:25

=====

DOCUMENTO: 022024
AUTENTICACAO SISBB: C.E16.5EE.B19.140.3AC

=====

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
89
Código de Verificação de Autenticidade
LT13EV6GC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 10:51:47
Chave de Acesso
1436278X3TU73H6ZD9WMLF5XYAUPX518

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 19/02/2024
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

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/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406
			Bairro JARDIM PAULISTA
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 DE JANEIRO DE 2024 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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISS R\$ 15,08	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\$ 750,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LT13EV6GC**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165301842203312
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 20/02/2024 - 14:28:49

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.610.242/0001-32
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:28:50

=====

DOCUMENTO: 022025
AUTENTICACAO SISBB: 8.F07.A29.455.A69.68E

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 6 Código de Verificação de Autenticidade PU8YWHYQ3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 11:30:07 Chave de Acesso 1436297U4THO7HLNOXV71MRAOKFBS7Y3	
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 19/02/2024		Série do RPS 19/02/2024		Tipo do RPS 19/02/2024		Data do RPS 19/02/2024		
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 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](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 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$750,00	750,00	R\$ 750,00		
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT						
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.						
CONFERE COM ORIGINAL 						
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE
Medicina e biomedicina		2,01%		0000040000001		8630503
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo
R\$ 750,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 750,00
				Total do ISS		ISS Retido
				R\$ 15,08		2 - Não
						Desconto Condicionado
						R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PU8YWHYQ3 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165320478711607
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 20/02/2024 - 14:28:59

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: 20/02/2024 - 14:29:00

=====

DOCUMENTO: 022026
AUTENTICACAO SISBB: D.41C.6AA.BF7.C4A.346

=====

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 46 Código de Verificação de Autenticidade QV80QUGC6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 16:15:35 Chave de Acesso 143651757FRNG48OV8ZH22CRWIIRLKS	
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 19/02/2024	
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](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 CURTI 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 07 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,14,15,18,22,28 E 29 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 10.500,00	13.500,00	R\$ 13.500,00	
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,16,19 E 23 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitals, 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	Desconto Condicionado
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 270,00	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\$ 13.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QV80QUGC6 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	163

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165334051250377
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.500,00
DATA: 20/02/2024 - 14:29:11

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: 20/02/2024 - 14:29:12

=====

DOCUMENTO: 022027
AUTENTICACAO SISBB: 7.D7A.FEF.1AF.F73.9F9

=====

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 47 Código de Verificação de Autenticidade BSWKCQDJV Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 16:42:22 Chave de Acesso 14365459XXARWPX9L9OT7KO7Q00JSF3K	
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 19/02/2024		Série do RPS 19/02/2024		Tipo do RPS 19/02/2024		Data do RPS 19/02/2024	
Competência 19/02/2024		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			
44.308.980/0001-60		154032002	000782379	THAYS CURTI 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 04 DE JANEIRO DE 2024 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							
CONFERE COM ORIGINAL  PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,00	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\$ 750,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BSWKCQDJV .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		____			

J65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165350105634377
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 20/02/2024 - 14:29:24

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: 20/02/2024 - 14:29:26

=====

DOCUMENTO: 022028
AUTENTICACAO SISBB: 1.F6E.370.AB0.B45.93E

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 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)
19/02/2024 12:57:30

Período de Competência **02/2024** Município de Prestação do Serviço
Guaíra - 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

Simples 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 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05, 11, 18 e 25 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AGENCIA 3278-6
 C/C 40.329-6

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
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\$)	Aliquota (%)
6.000,00	0,00	0,00	*****	2,7200
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	6.000,00	6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Optante do Simples Nacional.
 Trib. aprox. R\$ 807,00 Federal e R\$ 170,40 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 19/02/2024 12:57:30
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240220165405380617420
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:29:39

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: 20/02/2024 - 14:29:39

=====

DOCUMENTO: 022029
AUTENTICACAO SISBB: 8.D73.532.582.5F5.6C0

=====

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 94 Código de Verificação de Autenticidade 6BPUCUMM7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 17:30:29 Chave de Acesso 1436585086WJUIJVQCTC42QJ8TLPXAPS	
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 2 - Não		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Não Possui		Data do RPS 19/02/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
39.895.756/0001-81		159912002	000783718	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua 16, 86				RESIDENCIAL REYNALDO STEIN	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP			CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,13,27,28 E 31 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$750,00 CADA			750,00	R\$ 3.750,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 112,50	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (3.750,00 x 0,65%)	COFINS (3.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.750,00 x 1,50%)	CSLL (3.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 24,38	R\$ 112,50	R\$ 0,00	R\$ 56,25	R\$ 37,50	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.406,87** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DADOS BANCÁRIOS: Banco Sicoob Ag: 3214 Conta corrente 114.907-5	

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 94 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6BPUCUMM7 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

J69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165418111155333
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.406,87
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:29:51

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
INSTITUICAO: 71328769 SIC00B COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 000000000001149075
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:29:52
=====

DOCUMENTO: 022030
AUTENTICACAO SISBB: B.C0F.425.FA2.15A.721
=====

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.

570



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

Número da Nota - Série

00000000050 - 1

Autenticidade

NVK9-Z1TD

Data de Emissão

19/02/2024

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 5 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,16,23 E 30 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo simples nacional.

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 1.252,50 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.500,00	2,0700%	155,25	7.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00

171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165429768566160
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 20/02/2024 - 14:30:08

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:30:09

=====

DOCUMENTO: 022031
AUTENTICACAO SISBB: E.607.4D0.71F.D96.13A

=====

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.

172

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 21 Código de Verificação de Autenticidade 35Y2RIW5V Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 17:00:22 Chave de Acesso 1436553BV478TRD9RU9L2EO6L5XMEFK6	
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 19/02/2024	
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 51.358.474/0001-40		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 166573050		Cadastro 000789214	
Nome/Razão Social A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA		Logradouro Av. 17, 407		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000		Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3332-0206		E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro 24, 872		Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal 14790-000		Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406		Telefone 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 13 E 27 DE JANEIRO DE 2024					750,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,01%		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\$ 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 A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 35Y2RIW5V .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240220165453794424804
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 20/02/2024 - 14:30:34

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:30:35

=====

DOCUMENTO: 022032
AUTENTICACAO SISBB: 5.A7D.4E5.215.9E0.BD2

=====

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 20 Código de Verificação de Autenticidade CK553LNB0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 16:58:07 Chave de Acesso 14365521U4HMJJNJT1VWRPVVT9XW2AT	
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 19/02/2024		Série do RPS 19/02/2024		Tipo do RPS 19/02/2024		Data do RPS 19/02/2024	
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 19/02/2024	

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	Nome/Razão Social	
51.358.474/0001-40		166573050	000789214	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 PARANOÁ	
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	
2.00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 17 E 31 DE JANEIRO DE 2024	750,00	R\$ 1.500,00	
3.00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,21 E 26 DE JANEIRO DE 2024	1.500,00	R\$ 4.500,00	

CONFERE COM ORIGINAL



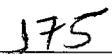
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	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	Desconto Condicionado
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,60	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.000,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CK553LNB0 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165506236802595
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:30:50

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:30:51

=====

DOCUMENTO: 022033
AUTENTICACAO SISBB: E.039.89E.E55.8EA.E27

=====

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
45
 Código de Verificação de Autenticidade
UCN9PDR5R
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 14:48:48
 Chave de Acesso
1436426MUCE71UHP2W1X6X5UY9HXFWRO

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
19/02/2024

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 **44.308.379/0001-77** RG/Inscrição Estadual **154022002** Inscrição Municipal **000782378** Cadastro **000782378** Nome/Razão Social **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Logradouro **Av. 7, 945** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17) 3353-3020** E-mail **MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **154022002** Inscrição Municipal **000782378** Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Logradouro **R 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro **JARDIM PAULISTA**
 CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **(17) 3353-3020** E-mail **MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,07,11,18,19,20,22,26,28 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 15.000,00	17.250,00	R\$ 17.250,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,13, E 31 DE JANEIRO DE 2024 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 3°.

Empresa optante pelo simples nacional.

CONFERE COM ORIGINAL

AS

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,33%	0000040000001	8630503	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\$ 17.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.250,00	R\$ 401,93	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 17.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UCN9PDR5R**.

Data

CPF/RG

Assinatura

177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165600956079429
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 17.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:31:02

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: 20/02/2024 - 14:31:04

=====

DOCUMENTO: 022034
AUTENTICACAO SISBB: 1.2A1.FAE.FBF.F51.9D9

=====

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
000000000181 - 1
Autenticidade
VQ7Q-F6YU
Data de Emissão
15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Remoção e Transporte Médico de Urgência referente ao mês de Janeiro de 2024

CONFERE COM ORIGINAL

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

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\$ 3.783,12 - 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	396,00	171,60	792,00	264,00
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	26.400,00	3,0000%	792,00	26.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 24.776,40

179

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240220165611628102325
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 24.776,40
DATA: 20/02/2024 - 14:31:14

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:31:16

=====

DOCUMENTO: 022035
AUTENTICACAO SISBB: 7.69B.A9D.BAF.DD0.A43

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

46

Código de Verificação de Autenticidade
L1UXUFW0D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 10:13:28

Chave de Acesso
143684281XGSWU4E1MU20I38FMO26DW0

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
20/02/2024

Opante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
14,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 04,05,07,08,09,11,14,16,18,19,23,25,28 E 30 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 21.000,00	1.500,00	RS 21.000,00
4,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGENCIA DIAS 10,17,21 E 31 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 3.000,00	750,00	RS 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	3,00%	0000040000001	8630503			
R\$ 24.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.000,00	Total do ISS R\$ 720,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (24.000,00 x 0,65%) R\$ 156,00	COFINS (24.000,00 x 3,00%) R\$ 720,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (24.000,00 x 1,50%) R\$ 360,00	CSLL (24.000,00 x 1,00%) R\$ 240,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.524,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.228,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$780,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L1UXUFW0D.

Data

CPF/RG

Assinatura

JBJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165626007295657
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 22.524,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:31:26

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: 20/02/2024 - 14:31:27

=====

DOCUMENTO: 022036
AUTENTICACAO SISBB: 2.9B3.87A.3C6.4C5.8EC

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

65

Código de Verificação de Autenticidade

MLPL4MBNX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2024 às 10:08:34

Chave de Acesso

143683982IUJEY8QC9SXJN81LJU2UE0H

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

20/02/2024

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

40.605.622/0001-68

RG/Inscrição Estadual

149453050

Inscrição Municipal

000781076

Cadastro

000781076

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA

Logradouro

Av. 19, 875

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

(17) 3332-8700

E-mail

SOMACONTABILIDADE@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

JARDIM PAULISTA

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
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,05,10,12,15,17,22,24,26 E 29 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 16.500,00	22.500,00	R\$ 22.500,00
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE JANEIRO DE 2024 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 JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.000,00		
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 1.500,00		
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 750,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,39%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 22.500,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 22.500,00

Total do ISS

R\$ 537,75

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\$ 22.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 19768284-7

CNPJ: 40.605.622/0001-68

Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MLPL4MBNX.

Data

CPF/RG

Assinatura

183

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165637378454316
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 22.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:31:37

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: 20/02/2024 - 14:31:38

=====

DOCUMENTO: 022037
AUTENTICACAO SISBB: A.95B.E3D.B24.83F.0BE

=====

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
000000000027 - 1

Autenticidade
CCSP-81IK

Data de Emissão
20/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GUSTAVO RODRIGUES MURASHI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 49.006.739/0001-08 **CCM:** 45242 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3324-3454
Endereço: 24,258,CENTRO - CEP : 14780090
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06 E 27 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	2,0100%	60,30	3.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165650093918656
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:31:50

PAGO PARA: Gustavo Rodrigues M
CNPJ: 49.006.739/0001-08
CHAVE PIX: 49006739000108
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267579519
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:31:52

=====

DOCUMENTO: 022038
AUTENTICACAO SISBB: 8.F79.61B.2CF.CEA.F55

=====

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
28
Código de Verificação de Autenticidade
IKYZEA9NC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 12:11:52
Chave de Acesso
1437005BYGOS035XHWUBFE695QWAO7X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
1 - Sim	2 - Não	GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			20/02/2024
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
51.710.941/0001-50		167462002	000789388	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 022, 194			RESIDENCIAL REYNALDO STEIN	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			LARIVICENTE1@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/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.1 PLANTAO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 15 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	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\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75

Informações Complementares

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 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IKYZEA9NC.

Data

CPF/RG

Assinatura

187

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165701156928058
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 20/02/2024 - 14:32:05

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:32:06

=====

DOCUMENTO: 022039
AUTENTICACAO SISBB: F.E57.215.FF1.41C.0EE

=====

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240220165711474384865
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 15.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:32:17

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: 000000000000123625
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:32:18

=====

DOCUMENTO: 022040
AUTENTICACAO SISBB: 9.883.88F.9EC.E77.D12

=====

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
30
Código de Verificação de Autenticidade
VZISN4MBV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 12:17:19
Chave de Acesso
 14370100PKP95LYRUM9SL5D8RFZ9030K

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 20/02/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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 49.116.245/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162222002	Cadastro 000784335	Nome/Razão Social ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 15A, 180	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 03332-3600	Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM
E-mail ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM				

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 07 E 29 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	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
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 71,85	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\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$97,50

Informações Complementares

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 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VZISN4MBV.

Data

CPF/RG

Assinatura

191

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240220165723264916073
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:32:38

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: 000000000000123625
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:32:39

=====

DOCUMENTO: 022041
AUTENTICACAO SISBB: F.3D6.036.8A1.592.678

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
15
Código de Verificação de Autenticidade
23PQV1AW8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 13:11:20
Chave de Acesso
 14370505JBR2RGOKCOVEUWM8KKMM8IV

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 20/02/2024
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 52.024.503/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 168032002	Cadastro 000789508	Nome/Razão Social RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55D, 181	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento CASA	Bairro RESIDENCIAL MURAISHI II
			Telefone	E-mail RE84NATAAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	7 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE JANEIRO/2024	7.000,00	R\$ 7.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	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
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	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\$ 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 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 23PQV1AW8.

Data

CPF/RG

Assinatura

193

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165735783002373
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:32:51

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:32:52

=====

DOCUMENTO: 022042
AUTENTICACAO SISBB: 7.B9D.C30.A22.09A.E09

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				Número da NFS-e 69	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade JLTOLH3DF	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 15:17:27	
						Chave de Acesso 1436459MMYZQHN6VXJW6TIG4FM1SMM9N	
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 19/02/2024	
Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.757.154/0001-11		163523050	000784582	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Av. 23, 1126			CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	0033311575	SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
24, 872			PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/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
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE JANEIRO DE 2024 VALOR: R\$ 8.000,00	1.000,00	R\$ 8.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

AS

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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,80	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JLTOLH3DF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240220165747556210461
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:33:05

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: 20/02/2024 - 14:33:05
=====

DOCUMENTO: 022043
AUTENTICACAO SISBB: 9.6F9.B3E.47C.B5F.762
=====

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.

195/1

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 108 Código de Verificação de Autenticidade CZHPSNY2U Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/02/2024 às 08:44:00 Chave de Acesso 1436767.JANIZG8JZRJ5B10PIRBQUU7BP	
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 20/02/2024	
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	
29.379.508/0001-24				132913050		000775846	
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 21, 547				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033304777		contato@escritorioagape.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61		ISENTO		083233003		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		17 33327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.17 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA JANEIRO DE 2023	8.400,00	R\$ 8.400,00			
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AP</i></p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 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 GNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,7181%	0000040000003	8630502	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 228,32	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.400,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CZHPSNY2U.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165832620333575
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.400,00
DATA: 20/02/2024 - 14:33:31

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:33:32

=====

DOCUMENTO: 022044
AUTENTICACAO SISBB: 6.DCB.E53.4DF.A01.D22

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240220165845132784724
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 19.200,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:33:47

PAGO PARA: Medleat 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: 20/02/2024 - 14:33:49

=====

DOCUMENTO: 022045
AUTENTICACAO SISBB: 9.849.BE6.4C9.D7D.70B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
72
Série: E
Data Emissão: **15/02/2024**
Certificação: **3DEA4-553CE**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **GUAIRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01
A 15 DE FEVEREIRO DE 2024

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. 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: 3,2863%	Valor do ISS: R\$ 591,53
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: **02/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **15/02/2024 15:39:52**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
Observações:

Impresso em: 15/02/2024 às 15:39:58

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

Recebi(emos) de: **MEDLEST LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 72
Certificação
3DEA4-553CE

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165856079363549
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:33:58

PAGO PARA: Mediest 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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:33:59

=====

DOCUMENTO: 022046
AUTENTICACAO SISBB: 4.494.1BC.0DE.92D.966

=====

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 40 Código de Verificação de Autenticidade DM8MZRY91 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 15:10:00 Chave de Acesso 1436446PU7DYDIEHQXMF3XPELMZF4T9E	
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 19/02/2024		Série do RPS 19/02/2024		Tipo do RPS 19/02/2024		Data do RPS 19/02/2024	
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	
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/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
23,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MES DE JANEIRO DE 2024 VALOR: R\$23.000,00	1.000,00	R\$ 23.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,99%		0000040000003				
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS
R\$ 23.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 23.000,00		R\$ 687,70
								ISS Retido
								2 - Não
								Desconto Condicionado
								R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS		COFINS		INSS		IRRF
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
						CSLL
						R\$ 0,00
						Outras Retenções
						R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.000,00						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DM8MZRY91 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165907852340729
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 23.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:34:13

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:34:14

=====

DOCUMENTO: 022047
AUTENTICACAO SISBB: 4.F19.CBE.392.98D.047

=====

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 93	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade KG4IM7BQI	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 17:29:07	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			Chave de Acesso 143658312HQ89AL9186WX1MC8V3W0R7D	
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				19/02/2024			
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	
39.895.756/0001-81		159912002	000783718	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua 16, 86			RESIDENCIAL REYNALDO STEIN		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP			CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JANEIRO DE 2024	6.000,00	R\$ 6.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01			Construção Civil			
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.451,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
Banco Sicoob
Ag: 3214
Conta corrente 114.907-5

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KG4IM7BQI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165918406771126
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.451,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:34:27

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
INSTITUICAO: 71328769 SICO0B COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001149075
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:34:28
=====

DOCUMENTO: 022048
AUTENTICACAO SISBB: C.EA7.54C.486.957.84F
=====

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165930052250539
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 22.524,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:34:39

PAGO PARA: Medical Kids Clinica Pediatrica de G
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: 20/02/2024 - 14:34:41

=====

DOCUMENTO: 022049
AUTENTICACAO SISBB: 7.8C9.8C8.0CC.CC0.79C

=====

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) 20/02/2024 09:16:47 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 02/2024 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

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE JANEIRO DE 2024 - VALOR: R\$ 31.000,00.

CONFERE COM ORIGINAL

AS

***** 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

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
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\$)	Aliquota (%)
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 [24F470]

Visualizado em: 20/02/2024 09:16:48
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
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240220165941605871409
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 29.093,50
DATA: 20/02/2024 - 14:34:48

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:34:49

=====

DOCUMENTO: 022050
AUTENTICACAO SISBB: 5.077.FC8.EC6.138.D43

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 1387 Código de Verificação de Autenticidade U074CM5NI Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/02/2024 às 09:48:09 Chave de Acesso 1436826SCXIL09VB4KRP3RB3EBF7XU00	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 2 - Não		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 2 - Não		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 20/02/2024	
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 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		
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@santacasadeguaيرا.com.br		

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JANEIRO/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JANEIRO/2024	9.499,95	R\$ 9.499,95	

CONFERE COM ORIGINAL


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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.499,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.499,95	R\$ 645,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (21.499,95 x 0,65%)	COFINS (21.499,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.499,95 x 1,50%)	CSLL (21.499,95 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 139,75	R\$ 645,00	R\$ 0,00	R\$ 322,50	R\$ 215,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1387 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U074CM5NI .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165957391555574
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.177,70
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:34:58

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: 20/02/2024 - 14:34:59

=====

DOCUMENTO: 022051
AUTENTICACAO SISBB: E.84E.C46.62D.CC0.5DF

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 676 Código de Verificação de Autenticidade 4SS86VKGN Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/02/2024 às 07:52:14 Chave de Acesso 14367139JGSECO1JSARSMWLF04L3IU
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	Competência	
				20/02/2024	
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	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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000	financeiro@santacasadeguaíra.com.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas janeiro/2024	41,66	R\$ 10.415,00
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas janeiro/2024	41,66	R\$ 9.998,40
85,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anesthesiologia 4 horas janeiro/2024	125,00	R\$ 10.625,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		3,00%	0000040000003	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

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 676 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4SS86VKGN.

Data

CPF/RG

Assinatura

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220170011552683619
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 29.129,54
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:35:08

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: 20/02/2024 - 14:35:10

=====

DOCUMENTO: 022052
AUTENTICACAO SISBB: 3.043.FBB.43A.C45.77E

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
728
Código de Verificação de Autenticidade
3VGAZF9NU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 17:05:46
Chave de Acesso
1436558NNG2JKKF4WHMKPG68CVO8B8YG

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 19/02/2024
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	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro 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. COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21,22,23,29,30 E 31 DE JANEIRO DE 2024 (DRA. BRUNA LUIZA)	7.200,00	R\$ 7.200,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (7.200,00 x 0,65%)	COFINS (7.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.200,00 x 1,50%)	CSLL (7.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	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 **728** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3VGAZF9NU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220170053884836450
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.757,20
DATA: 20/02/2024 - 14:35:18

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:35:19

=====

DOCUMENTO: 022053
AUTENTICACAO SISBB: 0.5CF.756.8D3.AB4.C5E

=====

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 730	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 1PKR5KDL2	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2024 às 17:12:46	
						Chave de Acesso 143656609793QU0B2RS0SSRPOTEM93FZ	
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 19/02/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	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 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	
Logradouro Av. 21, 86	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678	E-mail		

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JANEIRO/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JANEIRO/2024	10.133,28	R\$ 10.133,28	

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 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 MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 730 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1PKR5KDL2.

Data

CPF/RG

Assinatura

216

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.09
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220170109003362699
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.772,08
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:35:26

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SIC00B S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:35:27

=====

DOCUMENTO: 022054
AUTENTICACAO SISBB: 9.C14.1C5.E35.3DE.CEA

=====

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

Y2CEM0EKHOIWH1MT

Nº NOTA: 312/2024

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

Data e Hora de Emissão: 19/02/24 14:36

Período de Competência: 02/2024

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 01 plantão de 12 horas unidade de atendimento urgência e emergência no dia 01 de Janeiro/2024 (ANO NOVO) 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
3.000,00	1,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (R\$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	3.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 19/02/2024 14.36.13

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

Esta NFS-e foi emitida em 19/02/2024 14.36.11

218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.09
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220164939600018385
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 20/02/2024 - 14:35:42

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:35:43

=====

DOCUMENTO: 022055
AUTENTICACAO SISBB: 8.900.162.17E.270.9F6

=====

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
000000000051 - 1

Autenticidade
BXBT-PWME

Data de Emissão
19/02/2024

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: AVENIDA 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 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,15 E 29 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 JANEIRO DE 2024 (ANO NOVO)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.

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.500,00	2,0700%	155,25	7.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.09
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220165442155292041
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 20/02/2024 - 14:35:55

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: 000000000002178397
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:35:56

=====

DOCUMENTO: 022056
AUTENTICACAO SISBB: 9.546.E73.602.F1E.B2D

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

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

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

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

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

		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 J6902XYK5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/02/2024 às 15:01:00 Chave de Acesso 143708566FR43489B14SLFFQN47JRNUF			
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	
								20/02/2024	
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	
49.268.039/0001-83		162592002	000784401	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	
Logradouro	Cidade		Complemento	Bairro	
Av. 19, 875	GUAIRA-SP			CENTRO	
CEP			Telefone	E-mail	
14790-000			03332-8700	TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Cidade/Pais		Complemento	Bairro	
24, 872	GUAIRA - SP			PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal			Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000			3517406	01 733327000	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 03,04,05,10,12,15,16,17,24,26 E 29 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 16.500,00	1.500,00	R\$ 16.500,00
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 25 30 E 31 DE JANEIRO DE 2024 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 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JANEIRO DE 2024 (ANO NOVO) NO VALOR DE R\$3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	0,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.750,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J6902XYK5 .	
Data	CPF/RG
	Assinatura

222



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372015149932181
20/02/2024 15:19:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220180500566033403
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.750,00
DATA: 20/02/2024 - 15:05:09

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 15:05:11

=====

DOCUMENTO: 022057
AUTENTICACAO SISBB: E.D09.2E5.EAE.FAC.5A4

=====

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.



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
0000002
Código Verificação
4THD-R8GK

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 20/02/2024 15:29:30 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 02/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Guaira - SP
--	--	---

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

37.969.256/0001-11

Inscrição Municipal

114794

Inscrição Estadual

Simples 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 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 13 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,08,09,11,15,16,19,20,22,23,25 E 30 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 19.500,00

Agência: 2124

Conta: 42420 - 0

Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
126,75	585,00	0,00	292,50	195,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
19.500,00	0,00	0,00	19.500,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
585,00	*****	0,00	18.300,75	19.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 2.622,75 Federal e R\$ 553,80 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 20/02/2024 15:29:30

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webbiss.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
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220190048792546668
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.300,75
DATA: 20/02/2024 - 16:15:20

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos Medi
CNPJ: 37.969.256/0001-11
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2124 - CONTA: 0000000000000424200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:15:21

=====

DOCUMENTO: 022058
AUTENTICACAO SISBB: 5.F9D.561.D5F.9B4.4E9

=====

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.



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 279.536
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3124.0103.9450.3500.0191.5500.1000.2795.3610.0960.9258

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
 131245788659367 - 26/01/2024 08:34:26

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 26/01/2024
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 26/01/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:34:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS
 279536/1 - 23/02/24 - 537,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
537,37	64,48	0,00	0,00	537,37
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				537,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CODIGO 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 12 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 13,0000 PESO LÍQUIDO 13,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR IPI TERC	VALOR IPI TERC ST
9152 30049069	(+) CILOSTAZOL 50MG CX 60CPR Genérico Lote: 2306362 - 30/05/2025 Qtd: 120.00 / CEST: 13.002.00	120	CPR	0,2614	31,37	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2444 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX 200AMP Lote: 2332221 - 30/10/2025 Qtd: 2200.00 / CEST: 13.001.00	2200	UN	0,2300	506,00	60,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
A

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: / BANCO DO BRASIL AG.
 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / ID 899012 // Nro Pedido:
 66339 / 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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 30/01/2024
 Nome: Leticia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220190201634685706
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 537,37
DATA: 20/02/2024 - 16:15:31

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: 0000000000000070106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:15:32

=====

DOCUMENTO: 022059
AUTENTICACAO SISBB: 7.D02.7BD.43D.084.1B5

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

1713-2

14000287

NF-e
Nº. 13507
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 13507
SÉRIE 2
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0135 0718 3156 2041

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141240050613889 19/02/2024 17:45:32

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
816014972114

CNPJ
81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
19/02/2024

LOGRADOURO
R VINTE E QUATRO

NÚMERO
872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/02/2024

CEP
14790-000

MUNICÍPIO
GUAIRA

Telefone/Fax
3517406

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:45

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	1.180,32	VALOR DO ICMS	140,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.180,32		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.180,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 06321409001320				
LOGRADOURO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - JD SANTA MONICA	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 9,00	PESO LÍQUIDO 9,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO rua 24	872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
12436	CARBAMAZEPINA 200MG CPR C1 (G) CX30CPR UNIAO Q. NR. ANVISA: 1049713310020 N LT. 2316360 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 EAN=7896006225928 MODBCST=2	30049069	100	6108	CP	60	0,19	11,40	11,40	0,46	0,00	4,00	0,00
5532	DIPIRONA 1000MG/2ML IM/IV AMP DIPIFARMA CX100AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500180048 N LT. DP23G213 DATA FAB.: 28/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 EAN=7898166041004 MODBCST=5	30049069	000	6108	AM	1300	0,73	949,00	949,00	113,88	0,00	12,00	0,00
127738	DIPIRONA 500MG CPR (G) CX240CPR EMS S/A NR. ANVISA: 1023505230083 N LT. 3N3922 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 EAN=7898004703398 MODBCST=1	30049099	500	6108	CP	480	0,129	61,92	61,92	7,43	0,00	12,00	0,00
128613	ESCOPOLAMINA 20MG/1ML AMP (G) CX100AMP HYPOFARMA NR. ANVISA: 1038700800010 N LT. 22121387 DATA FAB.: 11/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2024 EAN=7898122913765 MODBCST=1	30044990	000	6108	AM	200	0,79	158,00	158,00	18,96	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$85.53 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$1.95 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
OBSERVAÇÕES: PEDIDO APOIO 912592 ***PGTO A VISTA

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

14000287

228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220190235674738041
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.180,32
DATA: 20/02/2024 - 16:15:40

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3007 - CONTA: 0000000000001012606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:15:41

=====

DOCUMENTO: 022060
AUTENTICACAO SISBB: 4.B20.552.350.70F.B6E

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

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

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

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

RECEBEMOS DE VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.337,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 - *****

NF-e

Nº. 000.021.838
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5059
GERALDO CORREIA DE C - 14061-310
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639747958

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.021.838
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0208 9384 7900 0113 5500 1000 0218 3814 0011 5518

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

135240366240313 - 20/02/2024 08:50:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/02/2024

ENDEREÇO

R 24, 872 - *****

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:50:09

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/03/2024
Valor R\$ 2.337,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.337,00
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	0,00	0,00	2.337,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
129	SACO DE LIXO 60 LTRS C.100	39232910	0102	5102	PCT	30,0000	19,9000	597,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4266	SACO DE LIXO 200 LTR P.5 C.100	39232190	0102	5102	PC	30,0000	58,0000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AG: 2307-8
C/C:2001-0
Trib aprox R\$: 498,06 Federal e 420,66 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E
Vendedor: VICTOR

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220190258563139073
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.337,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 16:15:51

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me
CNPJ: 8.938.479/0001-13
CHAVE PIX: 08938479000113
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2307 - CONTA: 0000000000000020010
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:15:52

=====

DOCUMENTO: 022061
AUTENTICACAO SISBB: 8.156.662.17A.DDB.14F

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 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/02/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 4.229,60

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000021839
SÉRIE 001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME
 RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORRÊIA DE C -
 CEP: 14061-310 - RIBEIRÃO PRETO - SP
 TEL: (16)3974-7958

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000021839 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0208 9384 7900 0113 5500 1000 0218 3914 0011 5523

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240366309822 20/02/2024 08:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582743196115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **20/02/2024**

ENDEREÇO: **R 24, 872 ******* BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA SAÍDA / ENTRADA: **20/02/2024**

MUNICÍPIO: **GUAIRA** FONE / FAX: **(17)3332-7000** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **08:56:36** HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

DUPLICATA	DATA	VALOR
001	21/03/2024	4.229,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.229,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **0 - REMETENTE** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: **0 - REMETENTE** PLACA DO VEÍCULO: **0 - REMETENTE** UF: **0 - REMETENTE** CNPJ / CPF: **0 - REMETENTE**

ENDEREÇO: **0 - REMETENTE** MUNICÍPIO: **0 - REMETENTE** UF: **0 - REMETENTE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0 - REMETENTE**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO_(FD. C_8 ROLOS)_GHS	48081000	0102	5102	PCT	20,00	28,90	0,00	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3305	PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL _BRANCO _C 1000	48084000	0102	5102	PC	300,00	10,50	0,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4141	FILME PVC 280X12X300MTRS _GUARUFILME	39204390	0102	5102	PC	24,00	20,90	0,00	501,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
A

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: AG: 2307-8 C/C: 2001-0 Trib aprox R\$: 628,52 Federal e 761,33 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220190317551482020
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.229,60
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 16:16:11

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me
CNPJ: 8.938.479/0001-13
CHAVE PIX: 08938479000113
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2307 - CONTA: 000000000000020010
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:16:12

=====

DOCUMENTO: 022062
AUTENTICACAO SISBB: 7.1BB.60C.AB4.45C.581

=====

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

NF-e
Nº Série: 9005 / 1
Emissão: 20/02/2024
Valor: 1.794,44

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 9005

Série 1

Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0233 3991 9600 0198 5500 1000 0090 0510 0057 2618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240366094010 20/02/2024 08:37:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535741680112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

20/02/2024 08:37:16

ENDEREÇO

R 24, Nº 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

UF

SP

CEP

14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

9005

VALOR ORIGINAL

1794,44

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,00

1794,44

001 1.794,44 20/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.794,44

VALOR DO ICMS

323,01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.794,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

258,41

VALOR TOTAL DA NOTA

1.794,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896527700751	DETERGENTE NEUTRO 500ML TRIEX	34025000	000	5102	UN	144,0000	1,8320	263,81	44,29	263,81	47,49	0,00	18,00	0,00
7896090100101	LA DE ACO ASSOLAN C/8UN YPE	73231000	000	5102	UN	40,0000	2,2970	91,88	14,44	91,88	16,54	0,00	18,00	0,00
7908057000154	FIBRA SLIM PESADA VERDE C/10UN SP9526FR BETANIN	68053090	000	5102	PC	3,0000	12,6900	38,07	5,12	38,07	6,85	0,00	18,00	0,00
5009	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	72,0000	5,8400	420,48	94,78	420,48	75,69	0,00	18,00	0,00
4131	SACO DE LIXO BRANCO REFORCADO 200LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	20,0000	49,0100	980,20	99,78	980,20	176,44	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AS

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO 50351 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO / COTACAO 913699 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$258,41
(Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020240220190353982360045
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.794,44
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 16:16:24

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:16:25
=====

DOCUMENTO: 022063
AUTENTICACAO SISBB: 4.299.9BE.EAC.367.B36
=====

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.



NOVA HOSPITALAR[®]
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

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

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 22.953
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0229.5310.0137.4160

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
135240173380631 - 24/01/2024 15:34:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.036.417/0001-84
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 24/01/2024
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3331-2777	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 24/01/2024
			HORA DA SAÍDA 15:35:40

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

FATURA/DUPLICATAS
22953/1 - 23/02/24 - 3060,00

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.060,00		VALOR DO ICMS 550,80	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.060,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.060,00
					ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		PESO LÍQUIDO 2,0000	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,0000	PESO LÍQUIDO 2,0000		

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST COFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR DESC UNIT PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS ST CONTRIB	VALOR IPI	ALIQ ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500187765 - 28/02/2025 Qtde: 3000.00	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000, /

RESERVADO A IMPRESSÃO

LANÇADO

Data: 25/01/24

Nome: Coula



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000015589	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 23/02/2024	N. do Documento 22953/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco do Brasil **001-9** **00190.00009 02691.391003 00015.589179 4 96350000306000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 23/02/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 24/01/2024	No. do Documento 22953/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2024	Nosso Número 26913910000015589
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP		Cod. Interno: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61
Pagador/ Avalista:		Recibo do Pagador

Banco do Brasil **001-9** **00190.00009 02691.391003 00015.589179 4 96350000306000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 23/02/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 24/01/2024	No. do Documento 22953/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2024	Nosso Número 26913910000015589
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP		COD. INTERNO: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61
Pagador / Avalista:		Código de Barra Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



237

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090269139100300015589179496350000306000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.064
NOSSO NUMERO	26913910000015589
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.CCC.BDF.B6B.F96.FFB

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

www.futuramedicamentos.com.br.
 Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
 Cep: 18271-210 Tatuí/SP
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2 **1**
 No. 159.882
 SÉRIE: 0
 Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
 3524010823173400019355000001598821001815840
 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
 135240182830378 25/01/2024 20:34

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 25/01/2024
 Endereço RUA 24 872 Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA Cep 14790-000 Data de Saída/Entrada 25/01/2024
 Município GUAIRA Fone/Fax (17)033327000 UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 159.882/ 1 Valor: 526,80 Vencido: 22/02/2024

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
526,80	84,56	0,00	0,00	526,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				526,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR Frete por Conta 1 - emitente 1 2 - destinatário 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 1 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 2,000 Peso Líquido 2,000

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
573102	BAMIFILINA 600MG C/20 CMP "BAMIFIX" CHIESI Lote: 1180286 Val.: 21/08/2025	30042099	000	5102	CX	6,00	51,200000	307,20	307,20	55,30		18,0	
573087	CILOSTAZOL 100MG COMP CX C/30 "GENERIC" EMS Lote: 383264 Val.: 30/07/2025	30049069	000	5102	CX	4,00	15,396000	61,58	61,58	7,39		12,0	
53270	DIAZEPAM 10MG CX C/200CMP "UNI-DIAZEPAX" (B1) UNIAO QUIMICA Lote: 2308413 Val.: 28/02/2025	30049064	000	5102	CX	2,00	6,180000	12,36	12,36	2,22		18,0	
569413	LORATADINA 10MG CX C/360 "LORATAMED" CIMED Lote: 2317480 Val.: 13/07/2025	30039079	000	5102	CX	1,00	36,232800	36,23	36,23	6,52		18,0	
52646	NISTATINA CREME VAGINAL 60G "GENERIC" PRATI, DONADUZZI Lote: 231871 Val.: 08/09/2025	30042099	000	5102	TB	10,00	6,945200	69,45	69,45	8,33		12,0	
568164	PANTOPRAZOL 20MG CX C/28 CMP "GENERIC" EMS Lote: 3U6557 Val.: 30/10/2025	30049069	000	5102	CX	5,00	7,996900	39,98	39,98	4,80		12,0	

Local de entrega: RUA 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

CONFERE COM ORIGINAL
 A

LANÇADO
 Data: 26/01/24
 Nome: Couler

RECLAMAÇÕES
 EM ATÉ 24hs

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. 159.882

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001598821001815840

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

135240182830378

25/01/2024 20:34

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.182.034

COTAÇÃO 899012

Reservado ao FISCO

240



Banco
Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 22/02/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 159882/1	Nosso Número 109/00266850-9
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 526,80	(-)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
Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

34191.09008 26685.094521 24007.710007 7 96340000052680

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					Vencimento 22/02/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 25/01/2024	Número do Documento 159882/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 25/01/2024	Nosso Número 109/00266850-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 526,80
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,16 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,54 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					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082668509452124007710007796340000052680

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 22.065
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 526,80
VALOR COBRADO 526,80

NR. AUTENTICACAO 8.BA4.A0E.28C.CEB.1FE

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 Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 028091 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 028091
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco 
Chave de acesso 3524 0106 1776 1500 0174 5500 1000 0280 9119 0136 0536
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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135240181310929 25/01/2024 16:18:56	
Inscrição Estadual 143.631.156.110	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual	Data emissão 25/01/2024
Endereço RUA 24, 872	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	Data saída 25/01/2024
Município Guaiara	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 16:18:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/02/2024	960,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 960,00	Valor do ICMS 172,80	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 960,00
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 960,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/047044-0	DIPIRIDAMOL (PERSANTIN) 10MG/2ML 2ML - LOTE:10004 - VALIDADE: 01/2025	30043939	000	5.101	UNID	200,00	4,8000	960,00	960,00	172,80	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 33011419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 899012	Reservado ao fisco
---	--------------------

25/01/2024 16:18:59

CONFETE COM ORIGINAL

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

LANÇADO
Data: 24/01/24
Nome: Coula

243

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 06624.132970 71676.970008 1 96370000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/02/2024
Beneficiário THA THI F MANIPULACAO LTDA ME CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 25/01/2024	Núm. do documento 28091	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 25/01/2024	Nosso Número 157 / 00066241 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 06624.132970 71676.970008 1 96370000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/02/2024
Beneficiário THA THI F MANIPULACAO LTDA ME CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 25/01/2024	Núm. do documento 28091	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 25/01/2024	Nosso Número 157 / 00066241 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007066241329707167697000819637000096000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 22.066
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 960,00
VALOR COBRADO 960,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.E50.990.E12.4C0.D31
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
000050000
 Data e Hora de Emissão
01/02/2024 10:38:56
 Código de Verificação
b329bcdf103dabfc34aee

PRESTADOR DE SERVIÇOS

wareline

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE S**
 CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
 Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**
 Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
 Endereço: **R 24, Nº 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**
 Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaira.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A JANEIRO/24 Nota possui retencao de impostos. Valor liquido (deduzindo as retencoes) = R\$ 4.837,49
 Data de Vencimento da Fatura: 22/02/2024

Tributável	Item	Qtde.	Vlr. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 4.956,23	R\$ 4.956,23
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 198,25	R\$ 198,25
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.				

PIS (0.6500%): R\$ 33,50	CONFINS (3.0000%): R\$ 154,63	INSS (0.0000%): R\$ 0,00	IR (1.5000%): R\$ 77,32	CSLL (1.0000%): R\$ 51,54
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48				
Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 103,09

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 RPS 49215 Série 99, convertido em NFSe em 01/02/2024
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 11/03/2024
 CNAE: 6202-3/00-02
 Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas
 Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP
 Tributação: Tributável

CONFERE COM ORIGINAL
A

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

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 00680.777174 00966.010001 6 96340000483749

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento: 22/02/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/00006807-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601
Data do Documento 01/02/2024		Número do Documento 50000		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 01/02/2024	Valor do Documento 4.837,49

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 00680.777174 00966.010001 6 96340000483749

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/02/2024	
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO				CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601	
Data do Documento 01/02/2024		Número do Documento 50000		Esp. Doc. DM	Aceit N	Data 01/02/2024	Nosso Número 109/00006807-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 4.837,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento. APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,60 AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 96,75						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000181 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



247

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080068077717400966010001696340000483749

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 22.067

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.837,49

VALOR COBRADO 4.837,49

NR. AUTENTICACAO 4.47C.32C.9B4.724.BA4

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.

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
450137946

Valor total da conta
R\$ 221,18

Data de vencimento
20 / fev / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)				
225	221	221	221	221
SET	OUT	NOV	DEZ	JAN

EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/02/2024

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
450137946		000446620378	20/02/2024	221,18

84670000002-5 21180004000-1 04466203780-1 45013794600-7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 06907082

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.01.2024 02.02.2024	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		131,79	18
03.01.2024 02.02.2024	LIVROS DIGITAIS		77,78	0
03.01.2024 02.02.2024	UPLOAD 50% BANDA LARGA		11,61	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 221,18	

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

- VINTE E QUATRO 872 R. Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Fevereiro de 2024

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 450137946

NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 013623242 SERIE U SUBSERIE - SP**

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

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

RESERVADO AO FISCO

f215.fe44.2e2d.754b.b76b.cf84.8f0e.ead0

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

143,40

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

143,40

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

143,40

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

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES

77,78

SUB-TOTAL DA FATURA

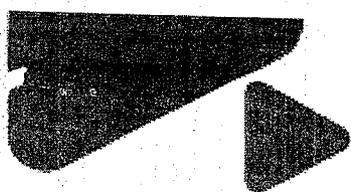
221,18

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

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

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

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



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

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

MENSAGENS IMPORTANTES

Fique atento! Desde o dia 01 de setembro 2023 não estamos mais aceitando pagamentos realizados por meio de depósito bancário. Os pagamentos deverão ser feitos pelos seguintes meios: Boleto, débito automático ou PIX.

Qualquer dúvida, entre em contato com nossa central de atendimento via Whatsapp 034 99889-2822



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342110065453001
21/02/2024 10:10:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.30
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84670000002-5 21180004000-1
04466203780-1 45013794600-7
Data do pagamento 20/02/2024
Valor em Dinheiro 221,18
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 221,18
=====

DOCUMENTO: 022068
AUTENTICACAO SISBB: 2.6F4.4E8.57E.626.4E7

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICIPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1 Código de Verificação de Autenticidade B6A8AX4NY Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/02/2024 às 14:52:31 Chave de Acesso 1437082V2FAMOXV0DO808WRE9R059Z7T	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo Exigível		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 20/02/2024	
Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS 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			
53.742.594/0001-72		170902002	000790188	ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Rua 6, 0246				VIVENDAS DO BOM JARDIM			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3332-3600		ANALUIZAELENOFERREIRA@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
48.341.283/0001-61	ISENTO		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			
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 03 E 06 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00			
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 07 E 12 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00			

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,01%	0000040000003	8630599	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,45	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	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: Federal (13,45%) R\$605,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$121,05 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares							
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006							

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B6A8AX4NY.							
Data	CPF/RG			Assinatura			
____/____/____	____			____			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240221181920379233223
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 21/02/2024 - 15:19:33

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.742.594/0001-72
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668282061
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 15:19:34

=====

DOCUMENTO: 022102
AUTENTICACAO SISBB: 5.E6A.1C1.FE0.74A.9BB

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

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

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

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

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



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5302 4215 5682 2279

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000530242
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245842871418 01/03/24 15:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
01/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

01/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:21

FATURA / DUPLICATA

001 02/03/2024 788,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

788,00

VALOR DO I.C.M.S.

94,56

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

788,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

788,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

556271

PESO BRUTO

45,668 Kg

PESO LÍQUIDO

45,668 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QPOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	M.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
01274800 3004.90.99	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML - 2332072/FAB.01/09/23/VAL.30/09/25	16 0	6108 500	16 CX	44,000000	0,00%	704,00	704,00	0,00	84,48	0,00		12,00 0,00
01631700 3004.90.69	DIPIRONA 500 MG COMP VP - 231931/FAB.01/09/23/VAL.30/09/25 C/ 200 CP	0 600	6108 500	3 CV	28,000000	0,00%	84,00	84,00	0,00	10,08	0,00		12,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

912398

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA

ID 917398 Responsável: GRAZIELY Telefone: (17) 3332-7000 Email:
compras@santacasadeguaira.com.br #Local de entrega: RUA 24 - 872, JARDIM PAULISTA, Guairá - SP, CEP: 14790000 Dados bancários: BANCO DO BRASIL AG. 0368-9 C/C 1162-2
Pedido: 556271
Volume M3: 0,095421
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 04/03/24

Nome: Carla



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240223190257231743565
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 788,00
DATA: 23/02/2024 - 16:40:08

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

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

Notificacao enviada em: 23/02/2024 - 16:40:08

=====

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: B.3F1.775.80B.F33.E5F

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.402.606
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4124 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4026 0614 6720 1066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240056094441 23/02/2024 17:20:32
 CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 23/02/2024
 ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 MUNICÍPIO GUAIRA-SP FONE/FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
 001: 23/02/24 R\$ 889,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
889,00	35,56	0,00	0,00	285,28	889,00		
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	889,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20
 ENDEREÇO RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219 MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
23554	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 16G ANGIOCATH COMP. 48MM D.E. 1,70MM C-38833014 UN BD cProdANVISA=0010033430148 PMC=0,00 Lote=2143174 Qtd=250 Fab=27/05/2022 Val=30/04/2027 Cod Barras (cEan): 00382903883301	90183929	300	6108	UN	250	3,556	889,00	889,00	35,56	4	285,28	

CONFERE COM ORIGINAL

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

LANÇADO
 Data: 26/02/2024
 Nome: Leticia

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$124,46.
 INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 904011 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: GUILHERME Conf: WILLIAN
 PEDIDO Nº 917424
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 285,28 (32,09%) Fonte: IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23554) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 124,46. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

917424

257

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/02/2024, Valor Total: R\$889,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-PR/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.402.606
 SÉRIE: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240223190338054836057
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 889,00
DATA: 23/02/2024 - 16:40:21

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/02/2024 - 16:40:21

=====

DOCUMENTO: 022302
AUTENTICACAO SISBB: F.E0D.A84.29F.2CC.249

=====

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

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

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

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1363 Código de Verificação de Autenticidade C5WLIEMP8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/02/2024 às 16:06:10 Chave de Acesso 1434545V0JDGWU263Z163R8607IV4FFA	
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 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Competência 12/02/2024 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 06.880.352/0001-65		RG/Inscrição Estadual 		Inscrição Municipal 76353029		Cadastro 000742951	
Logradouro Av. 23, 1116		Cidade GUAIRA-SP		Complemento 		Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	
CEP 14790-000		Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033314498		Bairro CENTRO	
						E-mail 	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61		RG/Inscrição Estadual 		Inscrição Municipal 		Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro 24, 872		Cidade/Pais GUAIRA - SP		Complemento 		Bairro 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			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
238,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 978,18
173,00	UN	PCR	2,83	R\$ 489,59
154,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 284,90
157,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 290,45
122,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 225,70
122,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 225,70
158,00	UN	URINA	3,70	R\$ 584,60
21,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 1.039,50
4,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 198,00
45,00	UN	TGO	2,01	R\$ 90,45
45,00	UN	TGP	2,01	R\$ 90,45
17,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 38,25
18,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 36,18
19,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 66,69
17,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,01	R\$ 34,17
22,00	UN	COAGULOGAMA	5,46	R\$ 120,12
6,00	UN	PACK	2,83	R\$ 16,98
1,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 8,12
1,00	UN	DIMERO	100,00	R\$ 100,00
3,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 5,55
1,00	UN	DHL	3,68	R\$ 3,68
3,00	UN	CPK	3,68	R\$ 11,04
1,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 1,85

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL 259

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA			Número da NFS-e 1363
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade C5WLIEMP8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/02/2024 às 16:06:10 Chave de Acesso 1434545V0JDGWU263Z163R8607IV4FFA
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
2 - Não		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				12/02/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Régime 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		76353029	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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

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	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.940,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.940,15	R\$ 148,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (4.940,15 x 0,65%)	COFINS (4.940,15 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.940,15 x 1,50%)	CSLL (4.940,15 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 32,11	R\$ 148,20	R\$ 0,00	R\$ 74,10	R\$ 49,40	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.636,34			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$664,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,89			

Informações Complementares
SERVIÇOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1363 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C5WLIEMP8 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362616030852991
26/02/2024 16:07:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240226175007778446944
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.636,34
DATA: 26/02/2024 - 15:37:43

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:37:44

=====

DOCUMENTO: 022601
AUTENTICACAO SISBB: F.D5C.5CB.9E6.206.3A9

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.

28743-1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2532

Código de Verificação de Autenticidade
3QKI5XAUR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2024 às 11:04:08

Chave de Acesso
1434639AHMU9BRP917JD1CTAY25H22PJ

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/02/2024

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 GIANSANTE SANTANA S/S.
Logradouro Rua 16, 548	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-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/Pais GUAÍRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	2.376,15	R\$ 2.376,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	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
R\$ 2.376,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.376,15	R\$ 71,28	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (2.376,15 x 0,65%)	COFINS (2.376,15 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.376,15 x 1,50%)	CSLL (2.376,15 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 15,44	R\$ 71,28	R\$ 0,00	R\$ 35,64	R\$ 23,76	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.230,03			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$319,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$63,92		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2532** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3QKI5XAUR.**

Data

CPF/RG

Assinatura

262

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240225174950241914938
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.230,03
TARIFA: 10,00
DATA: 26/02/2024 - 15:37:52

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: 26/02/2024 - 15:37:53

=====

DOCUMENTO: 022602
AUTENTICACAO SISBB: B.711.288.B7B.969.165

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 SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.034,58 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 001.734.856
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3
PQ NOVO MUNDO - 02145-900
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1124236292

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.734.856
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0208 1895 8700 0130 5500 1001 7348 5619 0295 3763
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
135240416885530 - 27/02/2024 08:15:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA NO ESTADO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **135235539112** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **08.189.587/0001-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **27/02/2024**
ENDEREÇO **R 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-200** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **14790-200** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **27/02/2024**
Valor **R\$ 1.034,58**

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
742,38	133,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	1.034,58
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	336,48	68,45	1.034,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **TRANSPORTADORA RISSO LTDA** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **52.661.634/0002-70**
ENDEREÇO **R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O** MUNICÍPIO **SAO PAULO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **111091280118**
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
201,890 **201,890**

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
178998	AGUA SANITARIA FUZETTO 1 LITRO	28289011	060	5405	UN	100,0000	1,6700	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160267	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 700 ML UN	33029019	000	5102	UN	18,0000	8,7300	157,14	157,14	28,29	0,00	18,00	0,00
113521	ESPONJA DUPLA FACE BACANA UNIDADE	68053090	060	5405	UN	100,0000	0,4000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100105	SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC	38089429	000	5102	UN	18,0000	8,9000	160,20	160,20	28,84	0,00	18,00	0,00
100395	SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL	34013000	060	5405	UN	8,0000	10,6500	85,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180846	SAPOLEO CREMOSO 450 ML CIF	34054000	000	5102	UN	24,0000	17,7100	425,04	425,04	76,51	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: P.LÍQUIDO: 201,890 P.BRUTO: 201,890 CUBAGEM: 0,14162
LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA
TELEFONE: 17 3332-7000
ENT: R 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA / SP
OC APOIO - 913699
PC107
PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 295376
VENDEDOR: 0072
SEU PEDIDO: APOIO
ORC: 721629
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
COD. CLIENTE: 04199
Trib aprox R\$: 150,27 Federal, 186,24 Estadual e 0,00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 336,48
RESERVADO AO FISCO
Pisc CNPJ



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240227180310233461709
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.034,58
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2024 - 16:00:42

PAGO PARA: R B Quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
CHAVE PIX: 08189587000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 000000000000387105
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2024 - 16:00:43

=====

DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: 9.67F.F32.801.A40.ED4

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.

287453

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
 EMISSÃO: 16/02/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
 Total NF: 5.695,00 Nº: 56094 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

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 56.094 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3124.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0560.9410.1467.9760
 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 131245820165536 - 16/02/2024 18:03:17

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 16/02/2024
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 16/02/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:02:02

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

FATURA/DUPLICATAS
 56094/1 - 16/02/24 - 5695,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.695,00 VALOR DO ICMS 683,40 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.695,00
 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 5.695,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 21 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 220,1640 PESO LÍQUIDO 220,1640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PI	IPIS	COFINS	COFINS ST	
1238 30049039	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML IML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA Modelo: HOSPITALAR Lote: 23100156 - 01/04/2025 Qtde: 1.00	500 6108	CX	1,0000	285	0,0000	285,00	285,00	34,20	0,00	12,00	0,00
2460 30049069	RISPERIDON ORAL 2MG CX200 CRISTALIA Princípio Ativo: RISPERIDONA Lote: 23100525 - 02/10/2025 Qtde: 1.00 Lista: C1 Numero da FCI: 20F1848B-24F7-45FB-986A-12126FA6CF83	000 6108	CX	1,0000	34	0,0000	34,00	34,00	4,08	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR385N3 - 13/07/2025 Qtde: 20.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC945D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	268,8	0,0000	5.376,00	5.376,00	645,12	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 92592 / Numero do Pedido BELIVE 56805 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 319,00/ ICMS Destino: R\$ 19,14 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240227180409987820684
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.695,00
DATA: 27/02/2024 - 16:00:53

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6468 - CONTA: 0000000000000061832
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/02/2024 - 16:00:53

=====

DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB: 2.E1D.B90.FA5.522.D5C

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

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

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

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

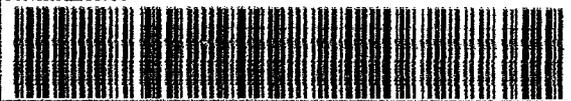
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**SODROGAS DIST. DE MED.
 MAT. MED. HOSPITALARES
 LTDA**
 AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
 QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM
 LUZ
 74915-175 Aparecida de Goiânia - GO
 Fone: (62)3282-6525

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 170.156
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5224.0209.6154.5700.0185.5500.1000.1701.5610.0107.0874

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

152247283222741 - 29/02/2024 13:55:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

809010993117

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

29/02/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

(017)3332-7030

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:55:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

170156/1 - 29/02/24 - 3396,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.829,89

VALOR DO ICMS

339,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.396,00

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

3.396,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO. 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.495.090.114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/BS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
501 30049059	CEFTAZIDIMA 1G CX / 25 FR KEFADIM ABL Lote: 111123C - 30/09/2025 Qtd: 8,00 Número da FCI: 7E54B79D-8D3F-4FCE-8617-ECEC1BCC5367	520 6108	CX	8,0000	424,5000	0,0000 0,0000%	3.396,00	2.829,89	339,59 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

Data: 04/03/2024

Nome: Lúcia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO COTACOES 912592 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3396,00/ ICMS Destino: R\$ 203,76 (100% em 2019)/

RESERVADO AG FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

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

268



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312815408179771
28/02/2024 15:43:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240228182942301652347
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.396,00
DATA: 28/02/2024 - 15:40:54

PAGO PARA: Sodrogas Distribuidora.
CNPJ: 9.615.457/0001-85
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0811 - CONTA: 000000000000510009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/02/2024 - 15:40:54

=====

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: 1.73F.473.546.F98.5BB

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

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

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

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

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

28740-3

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 2.903,48
 DATA DE EMISSÃO: 29/02/2024

NF-e Nº 240889 SÉRIE 1

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
 Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1
 Nº 240889 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2408 8916 3082 8639

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 terceiros desti
 CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131245840740120 29/02/2024 15:34:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110 CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000
 MUNICÍPIO: Guaira UF: SP PAIS: Brasil FONE/FAX: (17)3332-7000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE EMISSÃO: 29/02/2024
 DATA DE ENTRADA/SAIDA: 29/02/2024
 HORA DE ENTRADA/SAIDA: 15:32:57

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
240889	2.903,48	0,00	2.903,48

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/02/2024	2.903,48						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.903,48		

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.903,48	348,42	0,00	0,00	2.903,48			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,90	2.903,48	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS FRETE POR CONTA: REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 06.321.409/0013-20
 ENDEREÇO: RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER MUNICÍPIO: Campinas UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 122819217110
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: caixas MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 10,270 PESO LIQUIDO: 10,270

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NEM/BR	ORIG/EST	PROD	ENID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPI
1029127	CETOPROFENO (GENERIC) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML L: BG-028/23 Qnt: 6.0 Fab: 17/10/2023 Val: 30/09/2025 VPMC: 237,8	30039099	0/00	6108	CX	6,0000	113,2600		679,56	81,55	679,56	81,55	0,00	12,00	0,00
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600 MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML L: AA-067/23 Qnt: 6.0 Fab: 13/11/2023 Val: 31/10/2025 VPMC: 1364,78	30042069	0/00	6108	CX	6,0000	247,1000		1.482,60	177,91	1.482,60	177,91	0,00	12,00	0,00
1029140	PROMETAZOL (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML L: BL-018/23 Qnt: 4.0 Fab: 23/05/2023 Val: 30/04/2025 VPMC: 0.0	30049079	0/00	6108	CX	4,0000	185,3300		741,32	133,44	741,32	88,96	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: COTACAO 924470 Banco Santander. Agência: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 2457,00 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 2162,16 - vr. Do ICMS R\$ 294,84. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Rematante R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 44,48 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 44.48

RESERVADO AO FISCO

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

270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240229185530334111972
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.903,48
TARIFA: 10,00
DATA: 29/02/2024 - 16:31:10

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/02/2024 - 16:31:11

=====

DOCUMENTO: 022901
AUTENTICACAO SISBB: 4.7BA.499.2CE.E7A.753

=====

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.