

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: MARÇO/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 CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE

GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 780.422,65

DATA DO RECEBIMENTO: 08/03/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 3 – 6º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL **SALDO ANTERIOR:** R\$ 48.297,83

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 56.432,15



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, 12 de abril de 2024.

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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: MARÇO/2024 CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP CNPJ: 48.341.283/0001-61 ENDEREÇO E CEP: RUA 24, № 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 780.422,65

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
	DATA	VALORES (R\$)	
SALDO ANTERIOR	29/02/2024	R\$48.297,83	
REPASSE MÊS 3 - 6º ADITIVO	08/03/2024	R\$780.422,65	
	REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$780.422,65	
REC	CURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$0,00	
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$292,31	
Т	OTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$829.012,79	

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
DATA	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA	V	ALOR (R\$)
DOC.	DO DOCUMENTO		DESPESA		
01/03/2024	NF nº 003.031	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.050,00
01/03/2024	NF nº 6586	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.421,00
01/03/2024	NF nº 57047	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.470,00
01/03/2024	NF nº 063.722	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.142,00
01/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
04/03/2024	NF nº 7158	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	519,00
04/03/2024	NF nº 010496 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.186,67
04/03/2024	NF nº 001.330.218	CM HOSPITALAR S.A BRASILIA	MEDICAMENTOS	R\$	457,32
04/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
05/03/2024	NF nº 1257	RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	26.064,00
05/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5,13
06/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
11/03/2024	NF nº 007.056	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	552,00
11/03/2024	NF nº 023.078	MEGAMIX COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.968,00



11/03/2024 NF nº 0065604	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	2.112,60
11/03/2024 NF nº 000.010.595	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MEDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$	2.360,00
11/03/2024 NF nº 001.037.047	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MEDICO HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$	1.002,38
11/03/2024 NF nº 741	FUTURA COMÉRCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPT.LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.739,09
11/03/2024 NF nº 001.037.004	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MEDICO HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.387,00
11/03/2024 NF nº 010789 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.571,02
11/03/2024 BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	1.041,42
11/03/2024 NF nº 162.297	FUTURA COMÉRCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPT.LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	414,31
12/03/2024 NF nº 000.021.920	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.040,40
12/03/2024 NF nº 9226	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.529,70
12/03/2024 NF nº 003.052	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MEDICAMENTOS	R\$	1.560,00
12/03/2024 NF nº 102431	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD.	MEDICAMENTOS	R\$	2.563,40
12/03/2024 NF nº 57643	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.164,80
12/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
13/03/2024 NF nº 002.520	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA-EPP	MEDICAMENTOS	R\$	2.550,00
13/03/2024 NF nº 1756	RJ MED. IMPORTAÇÃO E EXPORT. DE MEDI. E MAT. HOP.LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.800,00
13/03/2024 NF nº 002.406	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA-EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.433,49
13/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
14/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
19/03/2024 NF nº 000.013.213	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.310,00
19/03/2024 NF nº 000.013.160	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.176,00
19/03/2023 NF nº 311.166	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.248,74
19/03/2024 NF nº 42	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
20/03/2024 NF nº 9	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.875,00
20/03/2024 RPA nº 50406/1	PAULO DE T CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.050,00
20/03/2024 NF nº 61	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/03/2024 NF nº 62	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/03/2024 NF nº 16	CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
20/03/2024 NF nº 17	CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/03/2024 NF nº 14582	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONIAS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.250,00
20/03/2024 NF nº 14583	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONIAS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/03/2024 NF nº 134	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/03/2024 NF nº 10	ARAUJO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
20/03/2024 NF nº 11	ARAUJO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
20/03/2024 NF nº 423	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
20/03/2024 NF nº 53	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/03/2024 NF nº 54	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
20/03/2024 NF nº 8	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
20/03/2024 NF nº 30	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/03/2024 NF nº 2	L. F. N. DE OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00



20/03/2024 NF nº 91	RC DASSIE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/03/2024 NF nº 20	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/03/2024 NF nº 313	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
20/03/2024 NF nº 314	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/03/2024 NF nº 315	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/03/2024 NF nº 8	VELOSO & OLIVEIRA MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/03/2024 NF nº 182	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
20/03/2024 NF nº 46	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
20/03/2024 NF nº 26	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
20/03/2024 NF nº 27	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/03/2024 NF nº 33	MEFA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
20/03/2024 NF nº 102	R M MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.362,75
20/03/2024 NF nº 41	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.750,00
20/03/2024 NF nº 42	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
20/03/2024 NF nº 3	VANESSA FEDRIGO VIELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50
20/03/2024 NF nº 64	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
20/03/2024 NF nº 65	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
20/03/2024 NF nº 21	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	875,00
20/03/2024 NF nº 47	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	875,00
20/03/2024 NF nº 44	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
20/03/2024 NF nº 741	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
20/03/2024 NF nº 68	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
20/03/2024 NF nº 679	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.252,54
20/03/2024 NF nº 119	MEDICAL KIDS CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.585,50
20/03/2024 NF nº 101	R M MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.360,80
20/03/2024 NF nº 75	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/03/2024 NF nº 740	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
20/03/2024 NF nº 111	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.800,00
20/03/2024 NF nº 737	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.583,32
20/03/2024 NF nº 1404	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
20/03/2024 NF nº 48	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
20/03/2024 NF nº 8	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/03/2024 NF nº 9	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
20/03/2024 NF nº 16	ANA CAROLINA SAMARTINO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/03/2024 NF nº 3	VERONICA INACIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/03/2024 NF nº 187	REMOVITTA - SERVIÇOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	21.883,94
20/03/2024 NF nº 46	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.000,00
20/03/2024 NF nº 14604	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONIAS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/03/2024 NF nº 29	GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/03/2024 NF nº 47	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00



20/03/2024 NF nº 18	RENATA CRISTINA SANTSO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/03/2024 NF nº 77	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/03/2024 NF nº 75	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.800,00
20/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
20/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
20/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
20/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,96
21/03/2024 NF nº 21	CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
21/03/2024 NF nº 22	CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
21/03/2024 NF nº 29	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.216,50
21/03/2024 NF nº 30	VT. MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
21/03/2024 NF nº 15	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
21/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	452,16
22/03/2024 NF nº 007.584.169	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.299,00
22/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	50,00
25/03/2024 NF nº 000.013.455	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.479,20
25/03/2024 NF nº 801.562	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	48.102,21
25/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
26/03/2024 GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	33.220,22
26/03/2024 GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	7.564,24
26/03/2024 GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	10.711,27
26/03/2024 GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2.438,95
26/03/2024 NF nº 60500	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.380,00
26/03/2024 NF nº 001.043.058	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MEDICO HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.047,20
26/03/2024 NF nº 2550	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.371,41
26/03/2024 NF nº 1376	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.157,40
26/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
27/03/2024 NF nº 003.089	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MEDICAMENTOS	R\$	1.560,00
27/03/2024 NF nº 001.427.533	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,20
27/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
28/03/2024 NF nº 000.066.751	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.696,00
28/03/2024 EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,95
		TOTAL DAS DESPESAS	R\$	772.580,64
		VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$	-
	VALOR AUTORIZA	ADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE	R\$	56.432,15



Guaíra/SP, 12 de abril de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



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 CONVENENTE: 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, N° 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:** MARÇO/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\$)	
08/03/2024	780.422,65	08/03/2024	550.475.000.108.483	780.422,65	
(A) SALDO DO EXI	ERCÍCO ANTERIOR			48.297,83	
	BLICOS NO EXERCÍC			780.422,65	
(C) RECEITAS (REPASSES PÚBLIO	COM APLICAÇÕES	FINANCEIRAS DOS		292,31	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			0,00		
(E) TOTAL DE REC	CURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		829.012,79	
(F) RECURSOS PR	ÓPRIOS DA ORGANI	ZAÇÃO SOCIAL		0,00	
F) -		IS NO EXERCÍCIO (E +	anovo para cada fonto do r	829.012,79	

- (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.



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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
	ORIGEM DOS RECU	RSOS (4): MUNICIPA	\L	T	
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 SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)	49.143,63	0,00	49.143,63	49.143,63	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	45.579,73	0,00	45.579,73	45.579,73	0,00
Material médico e hospitalar (*)	20.484,00	0,00	20.484,00	20.484,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	8.626,79	0,00	8.626,79	8.626,79	0,00
Serviços médicos (*)	540.216,36	0,00	540.216,36	540.216,36	0,00
Outros serviços de terceiros	53.876,75	0,00	53.876,75	53.876,75	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	10.721,89	0,00	10.721,89	10.721,89	0,00
Outros tributos (10)	43.931,49	0,00	43.931,49	43.931,49	0,00
TOTAL	772.580,64	0,00	772.580,64	772.580,64	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



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

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas. (10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	829.012,79			
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	772.580,64			
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	56.432,15			
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00			
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	56.432,15			

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

Guaíra/SP, 12 de abril de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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: MARÇO/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 Convenente: 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 CO	M RECURSO I	OO AJUSTE	
Data do	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
Documento	,			
29/02/2024	SALDO ANTERIOR			48.297,83
01/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 003.031	4.050,00		44.247,83
01/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6586	8.421,00		35.826,83
01/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 57047	2.470,00		33.356,83
01/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 063.722	3.142,00		30.214,83
01/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		30.204,83
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7158	519,00		29.685,83
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 010496 - PARCIAL	2.186,67		27.499,16
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.330.218	457,32		27.041,84
04/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		27.021,84
05/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1257	26.064,00		957,84
05/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,13		952,71
06/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		942,71
08/03/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 3– 6º ADITIVO	,	780.422,65	781.365,36
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 007.056	552,00	· ·	780.813,36
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 023.078	1.968,00		778.845,36
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 0065604	2.112,60		776.732,76
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.010.595	2.360.00		774.372,76
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.037.047	1.002,38		773.370,38
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 741	2.739,09		770.631,29
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.037.004	1.387,00		769.244,29
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 010789 - PARCIAL	1.571,02		767.673,27
11/03/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	1.041.42		766.631,85
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 162.297	414.31		766.217,54
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.021.920	1.040,40		765.177,14
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 9226	1.529,70		763.647,44
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 003.052	1.560.00		762.087,44
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 102431	2.563,40		759.524,04
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 57643	1.164.80		758.359,24
12/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10.00		758.349.24
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 002.520	2.550,00		755.799,24
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1756	4.800,00		750.999,24
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 002.406	1.433,49		749.565,75
13/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		749.525,75
14/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10.00		749.515,75
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.013.213	1.310,00		748.205,75
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.013.160	3.176,00		745.029.75
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 311.166	1.248,74		743.781,01
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 42	400,00		743.381,01



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

20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 9	1.875,00	741.506,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 50406/1	13.050,00	728.456,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 61	7.500,00	720.956,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 62	3.000,00	717.956,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16	3.750,00	714.206,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 17	1.500,00	712.706,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14582	14.250,00	698.456,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14583	750,00	697.706,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 134	1.500,00	696.206,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 10	12.000,00	684.206,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 11	2.250,00	681.956,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 423	2.815,50	679.140,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 53	6.000,00	673.140,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 54	6.750,00	666.390,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8	8.250,00	658.140,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 30	1.500,00	656.640,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2	1.500,00	655.140,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 91	1.500,00	653.640,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 20	18.000,00	635.640,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 313	4.500.00	631.140,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 314	18.000,00	613.140,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISF C/C - NF II- 314 TRANSF. ELETR. DISP C/C - NF nº 315	750,00	612.390,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8	7.500,00	604.890,51
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF 11- 6 TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 182	2.815,50	602.075,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF 11- 162 TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 46	15.000,00	587.075,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF 11- 46 TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 26	5.250,00	581.825,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF 11–26 TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 27	7.500,00	574.325,01
/	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF 11–27 TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 33	4.500,00	
20/03/2024 20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 33 TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 102	1.362,75	569.825,01 568.462,26
	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF 11- 102 TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 41	21.750,00	546.712,26
20/03/2024		8.000,00	538.712,26
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP C/C - NF nº 42		
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP C/C - NF nº 3	19.708,50	519.003,76
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP C/C - NF nº 64	3.750,00	515.253,76
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 65 TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 21	5.250,00 875,00	510.003,76
20/03/2024	,	,	509.128,76
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 47	875,00	508.253,76
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP C/C - NF nº 44	2.000,00	506.253,76
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 741	1.407,75	504.846,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 68	15.000,00	489.846,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 679	27.252,54	462.593,47
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 119	21.585,50	441.007,97
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 101	4.360,80	436.647,17
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 75	6.000,00	430.647,17
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 740	5.631,00	425.016,17
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 111	16.800,00	408.216,17
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 737	19.583,32	388.632,85
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1404	20.177,70	368.455,15
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 48	12.750,00	355.705,15
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8	750,00	354.955,15
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 9	9.750,00	345.205,15
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16	3.000,00	342.205,15
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3	3.000,00	339.205,15
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 187	21.883,94	317.321,21
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 46	23.000,00	294.321,21
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14604	3.000,00	291.321,21
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 29	1.500,00	289.821,21
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 47	22.524,00	267.297,21
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18	6.000,00	261.297,21
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 77	18.000,00	243.297,21
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 75	16.800,00	226.497,21
20/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00	226.485,21
20/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00	226.473,21
20/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00	226.461,21
20/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	23,96	226.437,25



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

		S	ALDO FINAL	56.432,15
	FINANCEIRA			
28/03/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO		292,31	56.432,15
28/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	14,95		56.139,84
28/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.066.751	3.696,00		56.154,79
27/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		59.850,79
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.427.533	500,20		59.870,79
27/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 003.089	1.560,00		60.370,99
26/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		61.930,99
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1376	3.157,40		61.940,99
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2550	2.371,41		65.098,39
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.043.058	1.047,20		67.469,80
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 60500	6.380,00		68.517,00
26/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2.438,95		74.897,00
26/03/2024	DÉBITO-C/C-GUIA DARF nº 1708	10.711,27		77.335,95
26/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7.564,24		88.047,22
26/03/2024	DÉBITO-C/C-GUIA DARF nº 5952	33.220,22		95.611,46
25/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		128.831,68
25/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 801.562	48.102,21		128.838,18
25/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.013.455	1.479,20		176.940,39
22/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	50,00		178.419,59
22/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 007.584.169	2.299,00		178.469,59
21/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	452,16		180.768,59
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 15	6.000,00		181.220,75
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 30	6.750,00		187.220,75
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 29	27.216,50		193.970,75
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 22	1.500,00		221.187,25
21/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 21	3.750,00		222.687,25

Guaíra/SP, 12 de abril de 2024.

FRANCIENE LUCAS CPF: 225.806.668-93 INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

Guaíra/SP, 12 de abril de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

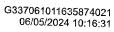
Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 10.721,89. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS CPF: 225.806.668-93 **INTERVENTORA**

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022





Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente

28743-1 SANTA C M GUAIRA

Período do extrato

de 01 / 03 / 2024 até 31 / 03 / 2024

Lançamentos

	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Calda
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior		valor I/a	Saldo
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.101	4.050,00 D	0.00 C
				01/03 16:24 CIRURGICA CRAVINHOS	00.101	4.000,000	
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.102	9 494 00 0	
				01/03 16:24 KAIROS HOSPITALAR	00.102	8.421,00 D	
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30,103	2.470,00 D	
				01/03 16:25 BELIVE MEDICAL		2.470,00 []	
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.104	3.142,00 D	
		en e	1 3765	01/03 16:25 MEDICAMENTAL H LTDA		3.142,00 D	
01/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.611.200.174.829	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/02/2024		10,000	
01/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.093.00 C	0,00 C
04/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.401	519,00 D	0,000
				04/03 16:43 APTA HOSPITALAR	33.731	319,00 D	
04/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.402	2.186,67 D	
		1		ALFA CHEMICAL LTDA	331.02	2.100,07 D	
04/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.403	457,32 D	
				CM HOSPITALAR SA		407,32 0	
04/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.641.200.041.290	20,00 D	
			9 1	Tar. agrupadas - ocorrencia 01/03/2024		20,000	
04/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.182.99 C	0.00 C
05/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.501	26.064,00 D	0.00 0
				05/03 14:57 RSP SEGURANCA E VIGILANC		20.004,00 D	
05/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.651.200.004.785	5,13 D	
	New House			Tar. agrupadas - ocorrencia 04/03/2024	7.20.004.700	5,15 D	
05/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.069.13 C	0.00.0
06/03/2024	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.661.200.041.130		0,00 C
	erte er er er er Grænget er tekni			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/03/2024	070.001.200.041.130	10,00 D	
06/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	40.00.0	
08/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida		10.00 C	0,00 C
			the state of the	08/03 16:30 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	780.422.65 C	
08/03/2024		0000		351 BB Rende Fácil	0.000		
11/03/2024	•	0000		900 Pix - Rejeitado	9.903	780.422,65 D	0,00 C
				11/03 09:44 Erro. Tempo excedido	101.610.568.280.951	2.112,60 C X	
11/03/2024		0000		900 Pix - Rejeitado	404 005 040 770 454		
				11/03 10:09 Erro. Tempo excedido	101.625.012.753.101	2.112,60 C 🗶	
11/03/2024		0475		470 Transferência enviada	EE4 040 000 017 07		
				11/03 14:31 PRECISION C D P M HOSPIT	551.210.000.017.951	552,00 D	
11/03/2024	. , , , , ,	0475		470 Transferência envíada	EE4 440 000 000 000		
			$\langle z(0)\rangle =$	Control Control (A)	554.148.000.033.339	2.112,60 D 🦨	15

	* .		· 1500年,建筑、横连, 2000。 1000年,1000年,	·		
	1. 4. 5	4.5	11/03 10:13 HOSPDROGAS COMERCIAL LTD			
11/03/2024	0000	13105				
	-	10100		31.101	2.112,60 D	F
11/03/2024	0000	13105	11/03 09:44 HOSPDROGAS COMERCIAL LTD/ 144 Pix - Enviado	Α		
	, ,,,,,,	10100		31.102	1.968,00 D	
11/03/2024	0000	13105	11/03 09:44 MEGAMIX COMERCIAL EIREL! 144 Pix - Enviado			
		13103		31.103	2.112,60 D	
11/03/2024	0000	13105	11/03 10:08 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	4		
	0000	13103	2771000	31.104	2.360,00 D	
11/03/2024	0000	13105	11/03 14:30 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTR			
	0000	13103	109 Pagamento de Boleto	31.105	1.002,38 D	
11/03/2024	0000	12105	MEDILAR			
	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.106	2.739,09 D	
11/03/2024	0000	40405	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
11700/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.107	1.387,00 D	1
11/03/2024			MEDILAR			
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.108	1.571,02 D	
11/03/2004			ALFA CHEMICAL LTDA			
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E	31.109	1.041,42 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.110	414,31 D	
			FUTURA COM PROD MÉDICOS	2	117,010	
11/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.147,82 C	0,00 C
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.201	1.040,40 D	0,00
			12/03 15:15 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO		1.040,40 B	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.202	1.529,70 D	
			12/03 15:15 ELPACKING EMBALAGENS E PRO		1.025,10 B	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.203	1.560,00 D	
		and the second second	12/03 15:15 CIRURGICA CRAVINHOS		1.000,000	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.204	2.563,40 D	
			12/03 15:16 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA		2.000,40 B	
12/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.205	1.164,80 D	
			12/03 15:16 BELIVE MEDICAL		1.104,00 B	
12/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	370.721.200.047.029	10,00 D	
	· 2.		Tar. agrupadas - ocorrencia 11/03/2024		10,00 []	
12/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.868,30 C	0.00.0
13/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.301		0,00 C
			13/03 15:57 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -	31.301	2.550.00 D	
13/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	24 200	4 000 00 15	
			13/03 15:57 RJ MED IMPORTAÇÃO E EXPORT	31.302	4.800,00 D	
13/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	24 202	4 400 40 70	
			13/03 15:57 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -	31.303	1.433,49 D	
13/03/2024	0000	13113	ALENDA DE LA CASTA DE SANTO	850.731.200.030.284	40.00.5	
		111	Tar. agrupadas - ocorrencia 12/03/2024	550.751.200.050.264	40.00 D	
13/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	0.000		
14/03/2024	0000	13113	OCO Tanta più p	9.903	8.823,49 C	0,00 C
	-500		Tar. agrupadas - ocorrencia 13/03/2024	70.741.200.042.317	10,00 D	
14/03/2024	0000					
19/03/2024			798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
.0.00/2024	0000	9 .	144 Pix - Enviado	31.901	1.310,00 D	
19/03/2024	0000		19/03 16:50 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			
	0000		144 Pix - Enviado	31.902	3.176,00 D	10
			19/03 16:50 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			J6

		:		1.0		
19/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado			
			19/03 16:50 CRISMED COMERCIAL HOSPITA	31.903	1.248,74 D	
19/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado			
			19/03 16:50 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	31.904	400,00 D	
19/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil			
20/03/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	9,903	6.134,74 C	0.00 C
		333.0	20/03 13:49 MONIQUE MIELE LTDA	550.475.000.000.530	1.875,00 D	
20/03/2024	0475	99015	470 Transferência enviada			
		00010		550.475.000.010.289	13.050,00 D	
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:51 PAULO DE T CALIL 144 Pix - Enviado			•
	0000	10100		32.001	7.500,00 D	
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:32 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI			
	0000	13103	144 Pix - Enviado	32.002	3.000,00 D	
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:32 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI			
	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.003	3.750,00 D	
20/03/2024	0000	12405	20/03 13:32 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN			
	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.004	1.500,00 D	
20/03/2024	0000	12105	20/03 13:32 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN			
	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.005	14.250,00 D	
20/03/2024	0000		20/03 13:33 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
	0000	13105	The Little	32.006	750,00 D	
20/03/2024	0000		20/03 13:33 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS		÷	
	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.007	1.500.00 D	
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:33 BESSEGATTO & MEIRELES CLIN			
	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.008	12.000,00 D	
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:33 ARAUJO FERREIRA SERVICOS M 144 Pix - Enviado			
		13103		32.009	2.250,00 D	
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:33 ARAUJO FERREIRA SERVICOS M 144 Pix - Enviado			
		13103		32.010	2.815,50 D	
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:34 L E M Clinica Medica Ltda 144 Pix - Enviado			
	0000	13103	20/03 13:34 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	32.011	6.000,00 D	
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado			
	3000	10105	20/03 13:34 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	32.012	6.750,00 D	
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado			
	0000	15105	20/03 13:34 JPS PIANTAMAR SERVICOS MED	32.013	8.250,00 D	
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	•		
	3000	10103		32.014	1.500.00 D	
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:35 OTÁVIO ASSÍS MARCELINO DA 144 Pix - Enviado			
	0000		20/03 13:35 L F N DE OLIVEIRA SERVICOS	32.015	1.500,00 D	
20/03/2024	0000		144 Pix - Enviado			
	0000		20/03 13:35 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS	32.016	1.500,00 D	
20/03/2024	0000	10 y 44 ft 2	144 Pix - Enviado			
	0000		20/03 13:35 CLINICA MEDICA CAMP	32.017	18.000,00 D	
20/03/2024	0000					
	3000		144 Pix - Enviado 20/03 13:35 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	32.018	4.500,00 D	
20/03/2024	0000		20/03 13:35 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD 144 Pix - Enviado			
	2300		a control of the cont	32.019	18.000,00 D	
20/03/2024	0000		20/03 13:36 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD			
	0000		144 Pix - Enviado	32.020	750,00 D	
20/03/2024	0000		20/03 13:36 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	5500		144 Pix - Enviado 20/03 13:36 VELOSO O - M A LTDA	32.021	7.500,00 D	
			LUIDO VELUGO O - MIALIDA			17

20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.022	2.815,50 D
			20/03 13:37 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.023	15.000,00 D
			20/03 13:37 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		10.000,00 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.024	5.250,00 D
			20/03 13:37 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE	02.024	3.230,00 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.025	7 500 00 D
			20/03 13:37 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE	02.023	7.500,00 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.026	4 500 00 D
			20/03 13:37 MEFA SERVICOS MEDICOS LTDA	32.026	4.500,00 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.007	
			20/03 13:37 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	32.027	1.362,75 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.000	0.4
			20/03 13:40 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	32.028	21.750.00 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		
			20/03 13:40 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	32.029	8.000,00 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		
			20/03 13:41 VANESSA FEDRIGO VILELA SER	32.030	19.708,50 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		
		70.00	20/03 13:41 MARIA E O LELIS	32.031	3.750,00 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		
		10100	20/03 13:42 MARIA E O LELIS	32.032	5.250,00 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		
	3000	10103	20/03 13:42 CLINICA MEDICA CAMP	32.033	875,00 D
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		
	0000	13103		32.034	875,00 D
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:42 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		
	0000	13103	144 Pix - Enviado	32.035	2.000,00 D
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:42 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
The Art State of the State of t		13103	144 Pix - Enviado	32.036	1.407,75 D
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:42 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
25.00.202	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.037	15.000.00 D
20/03/2024	0000	13105	20/03 13:43 CLINICA MEDICA CLEMENTE		
, 2000, 200	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.038	27.252.54 D
20/03/2024	0000	40405	20/03 13:43 Pardi Servicos Medicos Eir		
20/00/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.039	21.585,50 D
20/02/2024		12.22	20/03 13:43 MEDICAL KIDS CL		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.040	4.360,80 D
20/02/2024			20/03 13:44 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.041	6.000,00 D
00/00/0004			20/03 13:45 CLINICA MEDICA ANTONEL! &		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.042	5.631,00 D
			20/03 13:45 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.043	16.800,00 D
			20/03 13:45 CLINICA MEDICA DRA, MAIARA		
20/03/2024	0000		144 Pix - Enviado	32.044	19.583,32 D
			20/03 13:45 CLÍNICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.045	20.177,70 D
			20/03 13:45 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.046	12.750,00 D
			20/03 13:47 THAYS CURI SERVICOS MEDICO		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.047	750,00 D
		1	the state of the s		

			20/03 13:48 MONIQUE MIELE LTDA		•	
20/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.048	9.750.00 D	
			260 0001 053049817000110 JPS PIANTAMAF	*	9.750,000 D	
20/03/2024	0000	13105		32.049	3 000 00 0	
			260 0001 053076119000104 ANA CAROLINA	32.049	3.000.00 D	
20/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.050	2 000 00 0	
			260 0001 053304888000112 VERONICA INAC	32,050	3.000,00 D	
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		04 000 04 -	• •
			20/03 13:52 REMOVITT SERVICOS MEDICOS	32.051	21.883,94 D	
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado			
	, a de la		20/03 14:01 RCRR SERVICOS MEDICOS LTD	32.052	23.000,00 D	
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado			
			20/03 16:46 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	32.053	3.000,00 D	
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado			
			20/03 16:46 GUSTAVO RODRIGUES M	32.054	1.500,00 D	
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado			
			20/03 16:46 dra. Ana carla	32.055	22.524,00 D	
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado			
	0000	10100	20/03 16:49 RENATA CRISTINA SANTOS FER	32.056	6.000,000 D	4
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado			
		10100		32.057	18.000,00 D	
20/03/2024	0000	12105	20/03 16:49 Medlest Ltda			
	. 0000	13105	144 Pix - Enviedo	32.058	16.800,00 D	
20/03/2024	0000	40440	20/03 16:49 Medlest Ltda			
20/00/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletronico	800.801.200.017.568	12,00 D	
20/03/2024	0000	40446	Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.017.569	12,00 D	
20/03/2024	0000		Cobrança referente 20/03/2024			
2010312024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.017.570	12,00 D	
20/03/2024	0000		Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	800.801.200.540.743	23,96 D	
20/02/0204			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/03/2024			
20/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	516,943,76 C	0,00 C
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.101	3.750,00 D	
			21/03 11:31 CLINICA MEDICA CAMPANHOLO	*		
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.102	1.500,00 D	
			21/03 11:31 CLINICA MEDICA CAMPANHOLO			
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.103	27.216,50 D	
			21/03 11:31 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.104	6.750,00 D	
			21/03 11:31 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA			
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.105	6.000,00 D	
			21/03 11:31 FERNANDA STELLUTI GARCIA S			
21/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.811.100.305.668	452,16 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/03/2024			
21/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	45.668,66 C	0,00 C
22/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.201	2.299,00 D	
Annual Control of the			22/03 15:48 REVAL ATACADO DE PAPELARI			
		14	DED Table by E	900 931 000 004 400		
22/03/2024	0000	13113	200 rania rix Enviado	090,021.200 031 403	50 00 0	
22/03/2024	0000	13113		890.821.200.031.403	50,00 D	
	0000		Tar. agrupadas - ocorrencia 21/03/2024			0.00.0
.22/03/2024 22/03/2024 25/03/2024		00000		9.903	2.349,00 C 1.479,20 D	0,00 C

			25/03 17:02 SULMEDIC COMERCIO DE ME	DIC		
25/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.502	48.102,21 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO		.0.102,210	
25/03/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	810.850.900.133.861	6,50 D	
			Cobrança referente 11/03/2024		0,30 ह	
25/03/2024	0000 (00000	798 BB Rende Fácil	9.903	49.587,91 C	0.00 C
26/03/2024	0000 1	13105	375 Impostos	32.601	40.784,46 D	0.00 C.
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	02.001	40.704,46 D	
26/03/2024	0000 1	3105	375 Impostos	32.602	13.150.22 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		13.130.22 D	
26/03/2024	0000 1	3105	109 Pagamento de Boleto	32.603	6.380.00 D	
			CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIC	22.000	0.305,00 £	
26/03/2024	0000 1	3105	144 Pix - Enviado	32.604	1.047.20 D	
			26/03 16:48 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DIST		1.047.20 D	
26/03/2024	0000 1	3105	144 Pix - Enviado	32.605	2.371,41 D	
			26/03 16:48 LABORATORIO GIANSANTE SA		2.07 1,41 B	
26/03/2024	0000 1	3105	144 Pix - Enviado	32.606	3.157,40 D	
			26/03 16:49 LABORATORIO DE ANALISES C		0.101,40 <u>B</u>	
26/03/2024	0000 1	3113	258 Tarifa Pix Enviado	890.861.200.033.534	10,00 D	
		2.50	Tar. agrupadas - ocorrencia 25/03/2024		, 5,55 2	
26/03/2024	0000 00	0000	798 BB Rende Fácil	9.903	66.900,69 C	0.00 C
27/03/2024	0000 1:	3105	144 Pix - Enviado	32.701	1.560,00 D	
			27/03 17:10 CIRURGICA CRAVINHOS			
27/03/2024	0000 1:	3105	144 Pix - Enviado	32.702	500,20 D	
			27/03 17:10 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L			
27/03/2024	0000 13	3113	258 Tarifa Pix Enviado	890.871.200.032.647	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/03/2024			
27/03/2024	0000 00	0000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.080,20 C	0.00 C
28/03/2024	0000 13	3105	144 Pix - Enviado	32.801	3.696,00 D	
	8 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		28/03 16:34 MEDICAMENTAL H LTDA			
28/03/2024	0000 13	3113	258 Tarifa Pix Enviado	880.881.100.480.947	14,95 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/03/2024			
28/03/2024		0000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.710,95 C	0,00 C
31/03/2024	0000 00	0000	999 S A L D O			0.00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência 475-8

Conta 28743-1

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em **29/02/2024**

R\$ 48.297,83

Aplicações no mês:

R\$ 780.422,65

Resgates líquidos no mês:

R\$ 772.580,64

IR sobre resgates no mês:

R\$ 0,00

IOF sobre resgates no mês:

R\$ 0,00

Rendimentos no mês:

R\$ 292,31

Saldo bruto em 28/03/2024:

R\$ 56.432,15

Histórico de movimentação

Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
Saldo Anterior	R\$ 48.273,52	R\$ 24,31			R\$ 0,00
Resgate	R\$ 18.083,14	R\$ 9,86			R\$ 18.093,00
Resgate	R\$ 3.181,13	R\$ 1,86	R\$ 0,00		R\$ 3.182,99
Resgate	R\$ 26.052,73	R\$ 16,40			R\$ 26.069,13
Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 10,00
Aplicação	R\$ 780.422,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 780.422,65
Resgate	R\$ 946,52	R\$ 0,75	R\$ 0,00		R\$ 947,27
Resgate	R\$ 14.199,96	R\$ 0,59			R\$ 14.200,55
Resgate	R\$ 7.867,64	R\$ 0,66			R\$ 7.868,30
Resgate	R\$ 8.822,38	R\$ 1,11			R\$ 8.823,49
Resgate	R\$ 10,00				R\$ 10,00
Resgate	R\$ 6.132,94				R\$ 6.134,74
Resgate					R\$ 516.943,76
Resgate					R\$ 45.668,66
Resgate	R\$ 2.348,02				R\$ 2.349,00
Resgate	R\$ 49.565,21	R\$ 22,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49.587,91
	Saldo Anterior Resgate Resgate Resgate Aplicação Resgate	Saldo Anterior R\$ 48.273,52 Resgate R\$ 18.083,14 Resgate R\$ 3.181,13 Resgate R\$ 26.052,73 Resgate R\$ 10,00 Aplicação R\$ 780.422,65 Resgate R\$ 946,52 Resgate R\$ 7.867,64 Resgate R\$ 8.822,38 Resgate R\$ 6.132,94 Resgate R\$ 516.770,28 Resgate R\$ 45.651,42 Resgate R\$ 2.348,02	Saldo Anterior R\$ 48.273,52 R\$ 24,31 Resgate R\$ 18.083,14 R\$ 9,86 Resgate R\$ 3.181,13 R\$ 1,86 Resgate R\$ 26.052,73 R\$ 16,40 Resgate R\$ 10,00 R\$ 0,00 Aplicação R\$ 780.422,65 R\$ 0,00 Resgate R\$ 946,52 R\$ 0,75 Resgate R\$ 14.199,96 R\$ 0,59 Resgate R\$ 7.867,64 R\$ 0,66 Resgate R\$ 10,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 10,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 516.770,28 R\$ 1,80 Resgate R\$ 516.770,28 R\$ 173,48 Resgate R\$ 45.651,42 R\$ 17,24 Resgate R\$ 2.348,02 R\$ 0,98	Saldo Anterior R\$ 48.273,52 R\$ 24,31 R\$ 0,00 Resgate R\$ 18.083,14 R\$ 9,86 R\$ 0,00 Resgate R\$ 3.181,13 R\$ 1,86 R\$ 0,00 Resgate R\$ 26.052,73 R\$ 16,40 R\$ 0,00 Resgate R\$ 10,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Aplicação R\$ 780.422,65 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 946,52 R\$ 0,75 R\$ 0,00 Resgate R\$ 14.199,96 R\$ 0,59 R\$ 0,00 Resgate R\$ 7.867,64 R\$ 0,66 R\$ 0,00 Resgate R\$ 8.822,38 R\$ 1,11 R\$ 0,00 Resgate R\$ 10,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 10,00 R\$ 1,80 R\$ 0,00 Resgate R\$ 516.770,28 R\$ 173,48 R\$ 0,00 Resgate R\$ 45.651,42 R\$ 17,24 R\$ 0,00 Resgate R\$ 2.348,02 R\$ 0,98 R\$ 0,00	Saldo Anterior R\$ 48.273,52 R\$ 24,31 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 18.083,14 R\$ 9,86 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 3.181,13 R\$ 1,86 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 26.052,73 R\$ 16,40 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 10,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Aplicação R\$ 780.422,65 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 946,52 R\$ 0,75 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 14.199,96 R\$ 0,59 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 7.867,64 R\$ 0,66 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 8.822,38 R\$ 1,11 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 10,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 6.132,94 R\$ 1,80 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 516.770,28 R\$ 173,48 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Resgate R\$ 45.651,42 R\$ 17,24 R\$ 0,

	THISTOTICO	Сарітаі	κenalmenτο"	iĸ	IUF	vaior Liquido
26/03/2024	Resgate	R\$ 66.867,38	R\$ 33,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66.900,69
27/03/2024	Resgate	R\$ 2.079,09	R\$ 1,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.080,20
28/03/2024	Resgate	R\$ 3.708,81	R\$ 2,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.710,95
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 56.399,52	R\$ 32,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 06/05/2024 às 10:19

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

CONTROLE DO FISCO

		03.031		1						-						
NATUREZA DA OPERA	IÇÃO			····		Série		:1 /1								
Venda de merc	adoria adgı	uirida ou recebida	de tercairos				CHAVE	DE ACESSO	DA NF -e P/	CONSULTA DE AUTENTA	CIDADE NO SITE W	WW.NFE.FAZENI	DA.GOV.BR			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC	C. EST. SUBST. TRIBUTARI	O CNPJ					3524.0321.0476.9300.0148.5500.1000.0030.3114.8748.3838								
279031717111		·	21.04	7.693	/000	1-48	Proto	colo de aut	orização							
DESTINATÁRIO RE	METENTE									1352404467	39796 - 01/03	/2024 11:46	6:08			
NOME RAZÃO SOCIAL										CNPJ/CPF						
ENDERECO	DE MISERI	CORDIA DE GUA	IRA	<u> </u>					.	48.341.28	2/0004 04		11	ATA EMIS		
RUA 24 N.872		* 1					E	AIRRO/DIS	STRITO	40.041.20	CEP :			1/03/20		
MUNICIPIO			FONE / F					PARAN			14.790-0	oo [:]	- 1.1	4TA DA SA 1/03/2(
GUAIRA			(17) 3		000		U‡ OD	1	NSCRIÇÃO	ESTADUAL				DRA DA SA		
FATURA		V 1	1 1.70	002-7	000		SP						JL			
001 R\$ 4.050,00 C	01/03/2024									·						
BASE DE CÁLCULO DO	OSTO	+														
	0,00	VALOR DO ICMS		BASE	DE CÁ	LC. DO	ICMS SUBSTIT	UIÇÃO	VALC	R DO ICMS SUBST	TUIÇÃO	VALOR TOTA	I DOS PRO	OUTOD		
VALOR DO FRETE	VALOR DO	SEGURO DES	0,00		- 			0,0			0,00		- 500 F NO		0.00	
0,0		0,00	, COLLIE	0.00	ΙΟυτ		SPESAS ACES		VALC	RIPI		VALOR TOTA	L DA NOTA	4.00	0,00	
TRANSPORTADOR/	VOLUMES TRA	ANSPORTADOS	F 181 F 1 12 T		+		Paris de la compania del compania del compania de la compania del compania del compania de la compania de la compania del compania dela	0,0	<u> </u>		0,00			4.05	0,00	
RAZÃO SOCIAL	ter New York				FRET	E POR	CONTA	CODIGO	ANTT	In to the	EICULO UF					
ENDEREÇO		1801 P. May 146149	建筑 海黄 一块	:	0 - EI	MITENTI ESTINA	E 0			PLACA VI	EICULO UF	CNPJ/CPI				
					MUNIC	CIPIO				UF	INSCRICÀ	O ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIS		LL .		1000	RAÇÃO										
					NOME	KAÇAU	,		PESO BRU	то	26	SO LIQUIDO				
DADOS DO _I PRODUT	ro/SERVICOS	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			├—											
CODICO		PRODUTO / SERVIÇOS				 	 	+		 	ļ <u>'</u>			1_		
			NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE		NLOR ITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO		VALOR	ALÍQ.	ALÍC	
LUVA PI	ROCEDIMENTO	O C/TALCO M	90183929	0102	5102	сх	300.000	00	13,5000		+	1CMS 0,00	1PI 0,00	0.00	IPI	
								1		İ		0,00	0,00	0,00	0,0	
								1		-					k.	
										PAGO C	OM RE	CUR	50			
	> =	ERIDO								PROCE CONVÉ	PSO V	13/29	222			
		2 36								FONTE:	A V EE	03/20	22		. "	
1 (75 100		•	j						W MI	MICIE	Δ.			
1 gg 4 1 g 6	1/634	(4 / 4/14/24)	VES		1			1			\frac{1}{2} \dots	,				
					-									i 1		
	Moel	ei Marques				.				*				.		
	RG: 3	30.601.49 3-2					7.5	1		CONFERE	ANLINA	LAMEN		. 1		
	Ain	noxarifado		.	ļ					OFFERE	COMPO	1011 1-				
										Mili = "	1 1 / 2					
					1	1		1	l		1	-	,			
		in term of a gradual factor of the dis-		ŀ	4	4.7	2 11 25 1			Carlo de la carlo	X					
		92480		-		93]		()		.			
I		100,700	4		·# ⊱	erit	31 x 44	1			U					
ÁLCULO DO ISSON			:								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1		
ISCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR	TOTAL DOS SERVI	ços			BASE DE CÁI	CULO DO	ISSON		ALOR DO ISSO	N.				
	-										ALON DO 1880		-	-		
ADOS ADICIONAIS FORMAÇÕES COMPLEM	(ENTARE)									1	LANE	OCA:		-	<u> </u>	
POIO 924807	TENTARES		4 1	1.	*i	$t_{i}(s_{i}t_{j})$				RESERVADO AO FIS	SCO 181		777	_		
ANCO SANTANDER			1. 14	1							140	1312	14	1		
2.0010		4 - 4 - 4								Data:	15	130	-	-		
2 13011660-8 RURGICA CRAVINHOS NPJ 21.047.693/0001-48												w. 1	1.			
	Simples Nacio	nal. Nao Gera Credito d	e ISS e IPI.							Nome:		WE		أنتبين		
									1	Tanaman and the same						



01/03/2024 -0475800475

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16.32.12

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240301185917467830890 48.341.283/0001-61

CNPJ DO PAGADOR: VALOR:

4.050,00

TARIFA:

10,00

DATA:

01/03/2024 - 16:24:42

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos

CNPJ: 21.047.693/0001-48

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608

TIPO DE CONTA: Conta Corrente _____

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 16:24:43

DOCUMENTO: 030101

AUTENTICACAO SISBB:

F.4FC.4B0.657.BEF.313

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.

		S HOSPI DI	TALAR DISTRII ESTINATÁRIO:	BUIDORA DE ME SANTA CASA D	DICAMEN E MISERIO	NTOS LT CORDIA I	OS PRODU DE GUAIRA	TOS DA N							
DATA DE REC	EBIMENTO	1	DENTIFICAÇÃO	E ASSINATURA D	O RECEBEI	OOR		Total NF:	SA DE MIS	ERICORDIA Vo	DE GUAI	N°: 65	NF-	e SÉRIE: 1	
								NFE MENTO	CONTROL	************			FOLHA:	1/1	IND BUT MIS
C KA	fb IRÓ	C	KAIR DIST MED	IFICAÇÃO DO EN OS HOSPIT FRIBUIDOS ICAMENTO GESSY LEVER	TALAR RA DE OS LT		AUXILIAI	R DA NOTA LETRÔNICA LDA 1	CHAVE DE						
Hos	spitalar		Bairro: LENHEIRO 13272-000 Valinhos - SP Fone: (19)3871-7228				N° 6.586 SÉRIE: FOLHA	6 1	3524.0330.4503.9200.0151.5500.1000.0065.8610.0018.1623 Consulta de autenticidade no portal nacional da l' www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefi Autorizadora						NF-e
natureza da 5922 VEN	DA PARA	A ENT	REGA FUT	URA					DADOS DA		0444389696	- 01/03/2	024 08:59:	55	
inscrição est 708.14 DESTINAT	49.490.11	4		L DO SUBST. TRIB	UTÁRIO	30.	^{IPJ} .450.392/	/0001-51							
NOME / RAZÃO	SOCIAL		RDIA DE GU	TATO A		· · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	16	NPJ			D. E. S		
AV DOU			AAGALHA				BAIRRO/	DISTRITO A CASA		48.341.2	EP		DATA DA	01/0	3/2024
MUNICIPIO Mirassol NFORMAÇ	ÕES DO L	OCAL I	DE ENTREG	FONE/FAX (017)3332-	7000		UF SP		ÃO ESTADU	AL I	5135-00	12.	HORA DA	SAÍDA	3/2024 :59:51
NOME / RAZÃO	SOCIAL			DE GUAIRA					CF	PF/CNPJ 48.341.2	83/0001	-61	INSCRIÇÃ	O ESTADU	AĽ
RUA VINT	TE E QUA	TRO,	872				JD PAU						CEP 14790-	000	
Guaira											U	SP	FONE/F/ (17)33	X 32-7000	
586/1 - 01													(17)55	32-7000	<u>' </u>
CÁLCULO I	DO IMPOS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	<u> </u>										
BASE DE CÁLC		.00 V	ALOR DO ICMS	0,00	BASE	DE CÁLCU	LO DO ICMS	ST V	ALOR DO IC	MS ST	 .	VALOR	TOTAL DO	PRODUTO	
VALOR DO FRE	0,00 VA	LOR DO S	ES TRANSPO	DESCONTO		OUTRAS	DESPESAS A	0,00 CESSÓRIAS 0,00	VAI	OR DO IPI	0,00	l	TOTAL DA	8.42 NOTA	21,00
RAZÃO SOCIAL	TADOR / (OLUM	es ikansp	DRIADOS	0-EMITE		0	CÓDIGO A	NNT PLAC	CA DO VEICUI	.o UF	CNPJ/CPF			
NDEREÇO					1-DESTI	NATARIO PIO					UF	INSCRIÇĂ	O ESTADU	AL	
UANTIDADE	ESPÉCII		MARCA		NUMERA	ÇÃO			PESO BRUT		0,5330	PESO LÍQU	JIDO	80	5330
OADOS DOS COBIED PRODUCES CMS			RVIÇOS	l I Starrege		i ida.	aline.				en e		i en	10. 41.40	Alle.
239 30042099	Lote: 11151A	23G07 - 30	EN. CX10FA ABL 1/06/2025 Qtde: 12 C8-AF1F-4E0B-8E	.00 68-AEAF8A320748	841 5922	сх	12,0000	143,5000	0,0000 0,0000 %	1.722,00	0,0		0,00	0,00	0,00
749 30049099	EQUIPLEX		,9% IV 100ML ES	P. CX70FR	541 5922	СХ	29,0000	231,0000	0,0000 0,0000 %	6.699,00	0,0		0,00	0,00	0,00
co	GO CC	M RI	ECURSO 13/202			NF) J	CON	VFERE C	COM ORIG	INAL				
ADOS ADICION					<u> </u>				/	1			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	
IFORMAÇÕES C		ARES			 	·			reenvin.						

PEDIDO KAIROS: 77 / PEDIDO: 924470 / Endereco de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD PAULISTA, CEP: 14790000, RUA VINTE E QUATRO, Nro.: 872, Horario.: ENTREGA: 07:00hs AS 18:00hs Complemento: / ICMS Aliquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso I a XX. / PIS COFINS Aliquota Zero - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III.

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 01/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 16.32.12 0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

************************************ SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240301185937504201638

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

8.421.00

DATA:

01/03/2024 - 16:24:50

PAGO PARA: Kairos Hospitalar CNPJ: 30.450.392/0001-51 CHAVE PIX: 30450392000151

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 0811 - CONTA: 00000000000000493988

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 16:24:50

DOCUMENTO: 030102 **AUTENTICACAO SISBB:**

4.1D4.019.A29.4AA.7AF

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 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I EMISSÃO: 29/02/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 2.470,00

FOLHA:



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 I - SAÍDA

CONTROLE FISCO

3124.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0570.4710.1471.7380

be	eliv	e	F	one: (31)3046-6175			N° 57.0 SÉRIE: FOLHA:	1						al da la Sei	NF-e faz		
P4 55	r i c	A L							DADO	S DA NF-		04103305	0.400			-	
NATUREZA	DA OPERAÇ	ÃO				1			Ь		131243	84103295	8 - 29/0	2/2024 1	7:14:35		
6108 VI	ENDA DE	MER ADQ															
	ESTADUAL 378.508.	0034 NS	SC. ESTADUAI 13021221	DO SUBST. TRIBUT.	ÁRIO	CNPJ			T								.
		REMETENT	F	110		32.7.	57.824/00	01-05									
NOME / RAZ	ÃO SOCIAL										_						
SANTA	CASA D	E MISERIC	CORDIA I	DE GUAIRA			1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1			CNPJ	341.283/	0001 6	1	DAT	A EMISSÃO		/2021
RUA VI	NTE E Q	UATRO, 87	72				BAIRRO/D	ISTRITO	TOTAL		CEF			DAT	A DA SAÍD.		/2024
MUNICÍPIO Guaira			F	ONE / FAX			JARDII UF	INSCRIÇ	AO ESTA	DUAL	1.	1790-0	00			29/02 <i>i</i>	/2024
INFORM	ACÕES DO		ENTREC	017)3332-700(• Austria (1981) Dei), , , ,	3-35 ii. 1	SP	<u></u>					_	HOR	A DA SAÍD	17:	13:03
NOME / RAZA	AO SOCIAL		LIVI KEG	*ABEC 1989/1 DAT	diese ac	i Sisti Co	recipally										
ENDERECO				on see Table of Distal	Dumps.				•	CPF/	CNPJ			INS	CRIÇÃO ES	ADUAL	
Z.I.DUKEÇO			1				BAIRRO/D	STRITO		<u> </u>				CEP			
_ ;				CAPP STORM	jera,	** * 1	Mark.	nk.									
MUNICÍPIO			مطاله و الرواد المطاله و الرواد	s (Marie Carlo)	***		1 X	3 1 2				Τσ		EON	E/FAX	·	
FATURA/	DUPLICA	TAS					ле (1963 да 1966 гада з	i de la companya de La companya de la co						1.0	D/TAX		
57047/1 -	- 29/02/2	4 - 2470,00		មិនស្គាល់ទី ១៩ភូមិស ក្រុមប៉ីទី១១ភូមិស	Sec. Sec. S.		- 47 J										
CÁLCUL	O DO IMP	OSTO		A PART OF STATE											· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
BASE DE CÁI	CULO DO 10	MS VAL	OR DO ICMS	1 da 2 da	BASE D	CALC	JLO DO ICMS	ST I	ALOR D	OICMS	er.		1 35.57				
VALOR DO FI	RETE	VALOR DO SEC	URO	296,40 DESCONTO			DESPESAS A	0.00				0,00	1		L DOS PRO	2.470	0.00
	0,00		0,00	(),00	JUIKAS	DESPESAS A	0,00		VALOR	DO IPI	0.00	VALC	R TOTA	L DA NOTA	2.470	100
RAZÃO SOCI		/VOLUMES	TRANSPO	ORTADOS									<u> </u>	<u> </u>		2.770	,,00
BR4 TR	RANSPO	RTES DE C	ARGAS	EM G	FRETE PO	TE	<u>`</u>	CÓDIGO	TMMA	PLACA	DO VEICUL	O UF	CNPI/C				
ENDEREÇO AV 10.					I-DESTIN MUNICIP	ATARIO IO		<u> </u>				1778			16/0001 TADUAL	-63	
QUANTIDAD		PÉCIE	MARCA		RIO C)					SP SP	Isent		TADUAL		
	11	CAIXAS	14,500		NUMERA	ÇAO			PESO	BRUTO	150	0400	PESO I	.iQUIDO		1.50.0	
DADOS D	OS PROD	UTOS / SERV	IÇOS -	<u> </u>	1.	·····			·		150,	0400				150,0	400
PROBUTO:	bisama kep	CPRODUCTO				LENTO	and I	Y-u fi							VII. ok		
3330	XYLESTESIN	l (Lidocaina) SPRA	Y 10% 50ML (XIFR CRISTALIA	500	СХ	10,0000		36 0	9 100 (6)				ents .	i i Mili	vi or s	
30049043	Lote: 231108	10: CLORIDRATO 11 - 23/11/2026 Ot	DE LIDOCAIN	Α	6108	~	20,0000		36 0	,0000	360,00	360	00,	43,20	0,00	12,00	0,00
	Numero da FC	I: AB8F2221-86E3	-40C9-B133-D9				1.77		1	Ì							1.0
30049099	Principio Ativ	0 0,9% 250ML AZ	B1322C CX50B SODIO	L BAXTER	500 6108	cx	10,0000	1	89 0	,0000	1.890,00	1.890	,00	226,80	0,00	12,00	0,00
	Modelo: HOS	PITALAR 8 - 09/08/2025 Qtd			0108	1	* *									,	,,,,
	Numero da FC 13.004.00	I: D5653472-98CB	-446A-822A-53	B11B48BC24 / CEST:	1 .		Transporting	9									
		VA TV/SC 0 503404	MI 1MI G== 1	CX50AMP FRESENIUS	1	 									<u> </u>		
30049039	KABI .	o: SULFATO DE 1			6108	cx	4,0000		55 0	,0000	220,00	220	,00	26,40	0,00	12,00	0,00
	Modelo: 0.50N	6: SULPATO DE 1 1G/ML 1ML 13 - 13/06/2025 Qt															
			T.UU	37		1						L	.			.	

	CIONA	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 924470 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 57754 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 360,00/ ICMS Destino: R\$ 21,60 (100% em 2020) /

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANÇO DO BRASIL 01/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 16.32.12 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1 **********************************

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240301190016148004562

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

2.470,00

TARIFA:

10,00

DATA:

01/03/2024 - 16:25:12

PAGO PARA: Belive Medical CNPJ: 32.757.824/0001-05

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A. AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000241170

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 16:25:13

DOCUMENTO: 030103

AUTENTICACAO SISBB:

D.C4D.560.8DF.3F9.DCF

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

Comment of the second

- S. Della . 1 ខា 3000 1 × នៃ RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDÁ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.142,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe Nº. 000.063.722 Série 001

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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 Nº. 000.063.722 Série 001 Folha 1/1

BAIRRO / DISTRITO

FONE / FAX

0,00



CHAVE DE ACRES

3324 9231 3782 8800 0409 5500 1000 0637 2211 4592 3863

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

333240054743008 - 29/02/2024 17:49:41 NPI/C

VENDA DE MERCADORIA

11864252

NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

8190168<u>79114</u>

JARDIM PAULISTA

1733327000

SUMARE

31.378.288/0004-09

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

29/02/2024

18:49:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</u>

ENDEREÇO

RUA 24, 872 MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA / DUPLICATA 29/02/2024 R\$ 3.142,00 Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC.ICMS VALOR DO ICMS

3.142,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL

QUANTIDADE

18

<u>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</u>

Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

VALOR DO ICMS-FCP

DESCONTO

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

he that is the addition which is a substitution of the substitutio

0,00

MUNICÍPIO NÚMERAÇÃO

BASE CÁLC.ICMS S.T.

OUTRAS DESPESAS

CÓDIGO ANTI

VALOR ICMS S.T. VALOR ICMS S.T-FCP

CNPJ / CPF

0,00 VALOR TOTAL IPI

PLACA DO VEÍCULO

PESO BRUTO

0.00

τπ

SP

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

0,00 VALOR IMPORTAÇÃO 0.00

CNPL/CPE

3.142,00 TOTAL DA NOTA 3.142,00

TOTAL PRODUTOS

12.270.745/9004-00

671495090114 PESO LÍQUIDO

52 500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					33,300				22,200	53,500					
	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR	VALOR	Du an ran cal	VALOR	VALOR	VALOR	4770	
	20718	AGUA P/ INJECAO SOL INJ EST IV C/200 AMP	30049099	500	6108	CX	15	UNIT 44,0000	TOTAL	BASE ICMS	ICMS	1Pi	ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
		10ML/EQUIPLEX O+ PMC: 209.00 Lote: 2430164 Qt: 15 Val: 31/01/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151		11.85				44,0000	000,00	660,00	79,20			12,00	
		BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- PMC: 247.37	30049045	000	6108	cx	<u>-</u> 20	51,5000	1.030,00	1.030.00	123,60			12,00	
		Lote: WFF23082 Qt: 20 Val: 31/05/27							ŕ	,	,500			12,00	
		CELESTONE 4MG/ML SOL INJ IV/IM AMP/HYPERA R+ PmPf: 10,57 PMC: 11,24	30043210	500	6108	UN	100	4,9800	498,00	498,00	59,76			12,00	
		Lote: B23B1357 Qt: 100 Val: 15/02/26 FCI:FCFA9DEE-ED1D-4108-97A5-AA811EB2B533		:						·	·			,00	
	15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML HYPOFARMA O+ PMC: 138.70 Lote: 23090841 Qt: 6 Val: 30/09/25	30039019	000	6108	CX	6	94,0000	564,00	564,00	67,68			12,00	
Ì	22522	LABCAINA 2% GELEIA EST C/100 BG	30049043	000	6108	CX									
.	٠	30GR/PHARLAB S+ PMC: 1270.04 Lote: 236509 Qt: 1 Val: 31/10/25	30049043	000	6108	CX	1	390,0000	390,00	390,00	46,80			12,00	
- 1			- 												
					3	1.1.1.1				[
					Agra .		4 96 1								
				4.6											•

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: APOIO 924470

APOIO 924470
Ore 14591239 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 17 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#924470#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZMS: 1.18507.0
AE: AUTORIZMS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 422,59 Estadual: R\$ 565,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Irchutos Federal: R\$ 422,59 Estadual: R\$ 565,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributacao instituído pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 95.70 Valor ICP p/estado destino: R\$ 0.00 Valor ICMS p/estado origen: R\$ 0.00 PACTA-CB DISTRIBUTO CONSTRUIRO DE SENERGIO DE SENERGIO CONSTRUIRO DE SENERGIO DE SENERGIO CONSTRUIRO DE SENERGIO DE SENERGIO CONSTRUIRO DE SENERGIO DE SENERGIO CONSTRUIRO DE SENERGIO DE SENERGIO CONSTRUIRO DE SENERGIO DE SENERGIO CONSTRUIRO DE SENERGIO D

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Impresso em 01/03/2024 as 09:40:05

RESERVADO AO FISCO

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

CUNFERE COM ORIGINAL

www.geweb.com h

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 16.32.12 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAD

E0000000020240301190035309705604

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

3.142.00

DATA:

01/03/2024 - 16:25:19

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar

CNPJ: 31.378.288/0001-66

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 16:25:19 *********************************

DOCUMENTO: 030104

AUTENTICACAO SISBB:

7.04D.426.74C.C47.ABD

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 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.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.142.670.113

ENDEREÇO RUA 24, 872

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO MPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO FRETE

QUANTIDADE

CÓDIGO

MUNICÍPIO GUAIRA

DESTINATÁRIO / REMETENTE



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

519 60

WALOR DO SEGURO

05.1449.0611 MASCARA P/ PROTECAO 1895 C/10 - MEDIX

519,00

VALOR DO ICMS

0,00

CAIXAS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

(Fornecedor: 73, Lote: BSA005/222095, Qtde: 50 ,Data Fab: 17/01/2022, Data

93,42

DESCONTO

MARCA

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA

08/03/2024

0.00

NOME/RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

Val: 31/01/2027)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

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

LICCUMENTO A	uxiliar
DANOTAFE	SCAL
ELETRÔN	CA

0-ENTRADA	
1-SAIDA	

Nº 7158 SERIE 1 FOLHA 1/1

FONE#AX 1733327000

BASE DE CÁLCULO DO ICHIS ST

RETE POR CONTA

- DO EMITENTE

CFOP

5102

100

MUNICIPIO SUMARE

NÚMERO

NCMSH

63079010



3524 0218 0360 3100 0168 5500 1000 0071 5810 0002 3142 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora ROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135240280735438 07/02/2024 15:02:42 NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 18.036.031/0001-68 CNEUCPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 07/02/2024 BAIRROIDISTRITO JARDIM PAULISTA DATA ENTRADA/SAIDA cep 14790-000 07/02/2024 NSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA SP 15:02 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 519,00 VALOR TOTAL DO IPI ALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 519.00 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO 12270745000400 NSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114 SP ESO BRUTO PESO LICURDO 6,00 6,00 UND CHANT V.UNIT. V.TOTAL BC 3CMS VICES AL IPI CX 50 10,3800 519,00 519.00 93,42 0,00 18,00 0.00

				- 1	1 1	1 1	
DADOS ADICIONAIS		1.0	A Company of the Company				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			3 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -				
PERECIVEIS DEVEM SER DE Pedido Apta: 5220; Pedid	OM ROCIVACO	THE CALL CAMPE	THE TAPES	s após o***	RECEBIME	MIO+++++PRODU	TO
Tourse April 0220, Fedica	o do Cilente	: ID 907	948		an	2948	

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

CUNFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/03/2024 - AUTOATENDIMENTO

- 16.53.08

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240304142316394609235

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

519,00

TARIFA:

5,13

04/03/2024 - 16:43:42

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: 04/03/2024 - 16:43:43 ********************************

DOCUMENTO: 030401

AUTENTICACAO SISBB:

5.874.01D.0A3.A70.03E

Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 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 GUÁIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 43.741.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 15/02/24 R\$: 2.186,68; boleto Ban 06/03/24 R\$: 2.186,67 NF-e Nº 010496 IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA EMISSÃO VALOR TOTAL DA NOTA SÉRIE 18/01/2024 4.373,35 CONTROLE DO FISCO DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica X 1-SAÍDA 2 - ENTRADA № 010496 1510 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada **ALFA CHEMICAL LTDA** RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C Página 1 de 1060 SÉRIE 1 Chave de Acesso CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP 3524 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0104 9615 0003 0531 FONE: (17) 3324-2169 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO 135240132138539 - 18/01/2024 17:13:30 INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB. 21.368.759/0001-00 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 18/01/2024 **ENDERECO** DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/01/2024 BAIRRO/DISTRITO Centro 14790000 RUA 24,872 S N INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA Guaira (17) 3332-7000 ŜP **FATURA** FATURA 001 VALOR FATURA 2.186,68 002 VENCTO 15/02/2024 VENCTO VALOR 2.186,67 FATURA VENCTO VALOR FATURA VENCTO VALOR 06/03/2024 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALC. ICMS VALOR DO ICMS BASE CÁLC/ICMS ST V.IMP.IMPORTAÇÃO VALOR ICMS ST VICMS UF REMET VALOR DA FCP VALOR DO PIS V.TOTAL PRODUTOS 787,20 4.373,35 0.00 0.00 0,00 0.00 0,00 23.12 4.344,44 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR FRETE V.APROX. TRIB 1.044,79 VALOR DO IPI V.ICMS UF DEST. 28,91 0,00 106,72 4.373,35 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATARIO PLACA VEICULO CNPJ/CPF 9 ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO <u>262,</u>000 265,360 DADOS DO PRODUTO/SERVICO BC. ICMS, VERICMS, VERIEL CODIGO ALIQ ALIQ VER TOTAL 1247 ALPHA LAV POWER N 501 34025000 5101 BB 000 1,0000 889,600000 889.60 918.51 165.33 28.91 18,0 3,25 7292627105074 ALPHA LAV PROX 56KG 28289011 5101 вв 2,0000 1.379,420000 000 2,758.84 2.758.84 496,59 0,00 18,0 0,00 7898621104916 ALFA SOFT BLUE 50L 38099190 5101 BB 000 2.0000 **348,000000** 696.00 696,00 125,28 18,0 0,00 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 CUNFERE COM ORIGINAL PAGAMENTO PARCIAL NO FONTE: () FEDERAL VALOR DE R\$ 2.186,67 (X) MUNICIPAL LANCADO

Norma: Guaz ely

Base de calculo do isson

CÁLCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ISENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003053; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

Valor do Documento

2.186,67

Sugger

Nosso Número

24/205894-0

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

748-X | 74891.12420 05894.007151 25165.531085 8 96470000218667

Especie Documento

DM

Agência/Código Beneficiário

Autenticação Mecânica

0715.25.16553

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERI	ENCIALMENTE 1	IAS COOPERATIVA	AS DE CRÉDITO DO	SICREDI		Vencimentali i a servici de la companio del companio de la companio de la companio del companio de la companio del companio de la companio de la companio della companio de
Beneficiário ALFA CHEMIC	AL LTDA - C	NPJ: 21.368.7	1.50		DS / SP	Acencial address recognic
Data do Documento 18/01/2024	ento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/01/2024	*Nossonumero **** 24/205894-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	11 44 a 5 a	Valor X	2.186,67
Instruções (Texto de re APÓS 06/03/2024 C	sponsabilidade d	o Beneficiário. Qua	(-) Desconto			
PROTESTAR 10 DIA PAGAR SOMENTE	AS CORRIDOS					(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

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

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL -16:53:08 047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200589400715125165531085896470000218667

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 30.402 DATA DE VENCIMENTO 06/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO

2.186,67 VALOR COBRADO 2.186,67

NR.AUTENTICACAO

6.73D.B2B.43E.47B.CBC

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

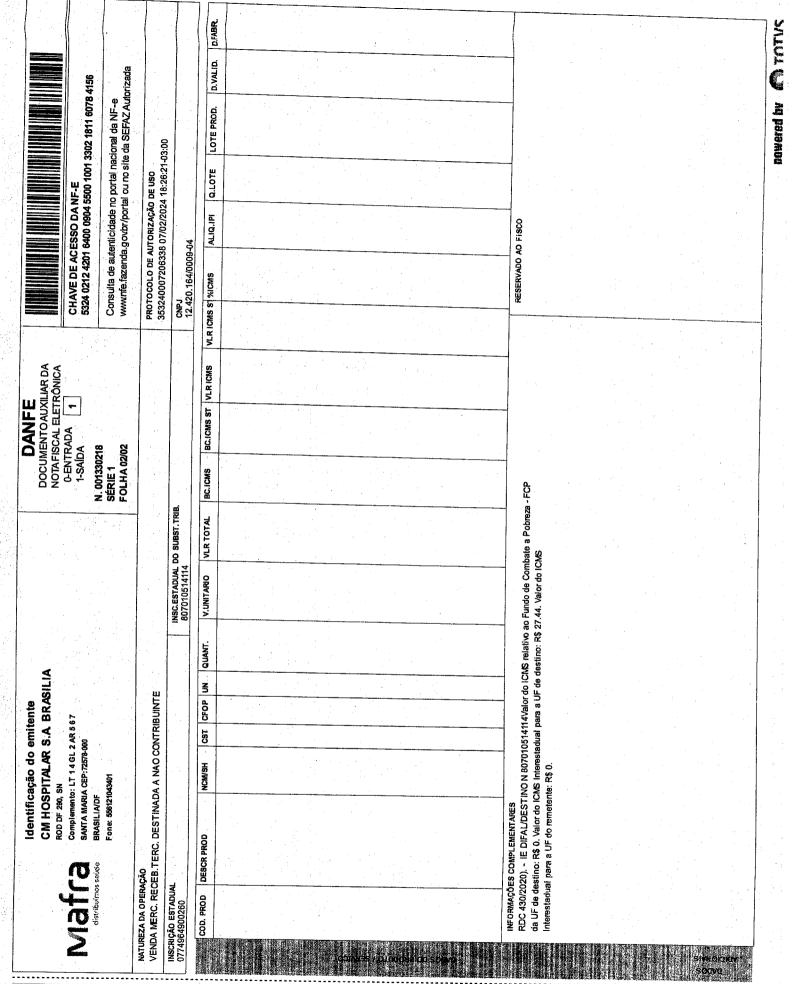
SAC BB 0800 729 0722

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.

3 0000187205 | 12/01/2026 12/01/2024 D.FABR. DT. EMISS. 07/02/2024 DATA ENTRADA/SAÍDA: HORA ENTRADA/SAÍDA: www.rife.fazenda.govbr/portal ou no site da SEFAZ Autorizada D.VALID. 5324 0212 4201 6400 0904 5500 1001 3302 1811 6078 4156 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e VALOR TOTAL DA NOTA 4102 24 Nome: // 1/1/10 LOTE PROD. SERVADO AO FISCO 18.320.396/0001-10 NSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL: 457,32 353240007206338 07/02/2024 18:26:21-03:00 PESO LIQUIDO 457,32 VALOR DO ISSON CEP: 14790-000 12,0000 Q. LOTE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CHAVE DE ACESSO DA NF-E SUNFERECOM ORIGINAL Data: 0.00% ALIQ.IPI CNPJ 12.420.164/0009-04 5 a a VALOR TOTAL DO IPI CEP: 14790-000 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 12.00% CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 00'0 VLR ICMS ST %ICMS Volumes PESO BRUTO PLACA DO VEÍCULO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12,0000 0,00 Pedido: AAFCJR 000001906887 (G) BASE DE CÁLCULO DO ISSON Rep.: 011807 54,88 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA O-ENTRADA N° da OS BC.ICMS ST VLR ICMS Total OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS OBS/ENTREGA: DANFE PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CÓNVÉNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL CNPJ/CPF 0,00 UF:SP CÓDIGO ANTT BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA NUMERAÇÃO N. 001330218 FOLHA 01/02 1-SAÍDA BASE DE CALCULO DO ICMS ST SÉRIE 1 457,32 BC.ICMS FONE/FAX: 01733327000 FRETE POR CONTA A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam 929406 INSC.ESTADUAL, DO SUBST.TRIB. 807010514114 457,32 000 0-EMTENTE Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, VLR TOTAL CAJAMAR a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse MUNICIPIO 152,440000 0,00 V.UNITARIO FONE/FAX: 01733327000 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DESCONTO NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001) MARCA S <u>=</u> 3,0000 QUANT. CM HOSPITALAR S.A BRASILIA VALOR DO ICMS 54,88 CFOP UN ö VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE VALOR DO SEGURO Identificação do emitente 000 6108 SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA Complemento: LT 14GL 2AR 567 0.00 CST SANTA MARIA CEP:72578-000 ESPECIE CAIXAS 30049099 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014 NCM/SH one: 556121043401 ROD DF 290, SN BRASILIA/DF https://www.viveo.com.br/compliance INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RUA OSASCO, 949 GALPAO D M. - HALEXISTAR A) 600MG (2MG/ML LIZBI (LINEZOLID CX C/10 BO 300 BASE DE CALCULO DO ICMS ENDEREÇO: RUA 24,872 ENDEREÇO: RUA 24,872 -DESCR PROD Nasso Pedido: AAFCJR MUNICIPIO: GUAIRA MUNICIPIO: GUAIRA INSCRIÇÃO MUNICIPAL **Sata** VALOR DO FRETE NATUREZA DA OPERAÇÃO 457,32 RAZÃO SOCIAL INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 05/03/2024 ENDEREÇO NOME COD. PROD 457,32 137008





SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

DATA DE RECEBINENTO

37

RECEBENOS DE CMHOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

968691900000

EMPRESA 001009

GUAIRA - SP - 14790000

GUAIRA - SP - 14790000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA'

- Diadesto	201-2	23/93.3	7609 20000.	089779 5	57000.241703 1 9	6460000048700
Local de Pagamento		The second second				
Pagável em qualquer Banco até o	Vencimento					Vencimento
Beneficiário/CNPJ/Endereço	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> Disercelanda y</u>	e el esta e i su	<u></u>		05/03/2024
CM HOSPITALAR S.A. BF ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - I	RASILIA - CNPJ: DF 72578-000	12.420.164/00	009-04			Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
07/02/2024	Nro.Documento 00133021	 8	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	N	07/02/2024 Valor	02/0000897757-4
Instruções (Todas as informações	02 deste boleto são de	R\$ exclusiva respons	abilidade do heneficiá	rio)	, and	Valor do Documento 457,32
APOS O VENCIMENTO, COBRA COBRAR JUROS DE R\$ 0,91 PC	R MULTA 2,00%					(-)Desconto/Abatimento
PROTESTAR AUTOMATICO APO	OS 5 DIAS.					(-)Outras Deduções
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO BANCARIA, NAO SAO IDENTIFIC	DEM CONTA CORR	RENTE				(+)Mora/Multa
O(OS) DEBITO(S).	, in do, r dittrattio	NAO QUITAM				(+)Outros Acréscimos
Pagados						(=)Valor Cobrado
	A DE MISERICORD	IA DE GUAIRA			Código Interno: 000076-000	
RUA 24, 8/2	- JD PAULISTA					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Sacador/Avalista



Ficha de Compensação

04/03/2024 BANCO DO BRASIL -047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008977957000241703196460000045732

BENEFICIARIO: CM HOSPITALAR SA NOME FANTASIA: CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57 BENEFICIARIO FINAL: CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 30.403 DATA DE VENCIMENTO 05/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 457,32 VALOR COBRADO 457,32 NR.AUTENTICACAO 1.437.1A1.AC3.248'.BØB

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

Número da NFS-e



			<u> </u>						12	57	in 3	3200
Data e Hora	da Emissão:	04/03/2	024 08:44:12	Competê	encia:	4/3/20	024	Código de Ve		210 0000		
Número	do RPS:			Nº da NFS-e s	ubstituída						HKAZVU	QI
THE REM				8 4 THE R 12 TO 1				Local da Pre	stação:	G	JAIRA -	SP
	Dorse C.	\$ 100 m	<u> </u>	Dados do	The same of the sa		the second second					
	Razão Socia	al/Nome:	RSP SEGUI	RANCA E VIGILA	NCIA PATRIN	MONIAL LTE	DA			<u> </u>		
1	CNPJ/CPF:	11.078	254/0001-49	Inscrição Muni	cipal: 3	026400	Municipi	io: SAO	JOSE DO RK		TET	
	Endereço e	Cep: A	200 DOUTOR	ANILOEL NAZAF	RETH ,4338 - ,	JARDIM ES	TRELLA C	EP: 15070 220		PRETO	UF	SP
	Complemen	to:		Telefone:	(17)322		T	-1 . 13070-230		-		
		3, 14 × 50°	建筑地域 。		, 		e-mail:		nrcont	abil@terra.co	m.br	
		44.10 No.22	<u> Banaray</u>		Tomador	de Ser	viços		No. of the contract of the con			
ão Social/No	ome: SANTA	CASA DE M	ISERICORDIA (DE GUAIRA						<u> </u>		<u> </u>
PJ/CPF:	48.341.283/000	11-61	Inscrição Mur	nicipal:	Mi	unicípio:						
dereço e CEP	: RUA 24 ,872 -	JARDIM PA	ULISTA CEP: 1	4790-000	<u>-</u>			GU/	NIRA		UF:	SP
nplemento:		SPITAL	Telefor			·		<u> </u>			<u> </u>	
7700 A		6469625	1 GIEIOI	16.	Pa 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	e-mail:						
TACÃO DE A				Discrim	inação do	s Serviç	os 🔭		in The P			
14.790-000 C	SERVIÇO DE VIGIL CIDADE DE GUAIR À E VIGILANCIA PA	-ANCIA PA' A - SP. EN1	TRIMONIAL AR	MADA NA SANTA	CASA DE M	ISERICORI	DIA DE GUA	NRA LOCALIZ	ADA NA RIJ	A 24 NO 072	ADDIM	
:EGURANÇA	SERVIÇO DE VIGIL CIDADE DE GUAIR À E VIGILANCIA PA	TRIMONIA	L LTDA OU PIX	1107825400014	9 9	NVIAR DEF	POSITO PA	RA O BANCO	SICRED (74	B) AG: 3003 (C/C: 052	4-6, TITU
						* .						
										•		
	enteressi a secondo		<u> </u>									

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código ART: **Tributos Federais** PIS: IR(R\$): INSS(R\$): CSLL(R\$): Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços Outras Retenções Cálculo do ISSQN devido no Município Valor dos Serviços R\$: 26.064,00 Natureza Operação Valor dos Serviços R\$ 26.064,00 Desconto Incondicionado: Deduções/Deduções Permitidas em Lei 0.00 2-Tributação fora do município 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\$:

TOTAL DA NFS-e R\$:

Código da Obra:

26.064,00

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.

Avisos

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

CUNFERE COM ORIGINAL



05/93/2024 -

SISSB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

AUTOATENDIMENTO

- 17.16.28

8475808475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240305175547434725113

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

26.064,00

05/03/2024 - 14:57:27

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni CMPJ: 11.078.254/0001-49

CHAVE PIX: 11078254000149 INSTITUICAO: 03065046 CC POUP INV NOROESTE SP

AGENCIA: 3003 - CONTA: 00000000000000058246 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Motificacao enviada em: 05/03/2024 - 14:57:28

DOCUMENTO: 030501

AUTENTICACAO SISBB:

A.74A.E83.ADE.F0F.921

********************************** Central de Atendimento BB

4094 9001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

9800 729 **9722** Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 9899 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02 PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010 www.precisionhospitalar.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1 Nº. 000.007.056 Série 001

CNPJ / CPF

3524 0230 4614 4200 0449 5500 1000 0070 5610 1522 6187

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

		. DI/POITA
PROTOCOLO DE	AUTORIZAÇÃO	DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO Folha 1/1 VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0.00

0,00

135240342976350 - 16/02/2024 13:48:49 30.461.442/0004-49

	DESTINATARIO / REME	T	EN	ITE		
1	NOME / RAZÃO SOCIAL				 ٠	-

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

38,64

BAIRRO / DISTRITO

SP

BASE CALC.ICMS S.T.

OUTRAS DESPESAS

ONE / FAX

0,00

0,00

JARDIM PAULISTA

1733327000

48.341.283/0001-6

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

VALOR ICMS S.T-FCP

VALOR IMPORTAÇÃO

DATA DA EMISSÃO 16/02/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

TOTAL PRODUTOS

TOTAL DA NOTA

552,00

552,00

RUA 24, 872 MUNICÍPIO

GUAIRA FATURA / DUPLICATA

001 17/03/2024 R\$ 552,00

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS

2

322,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <u>PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI</u>

Volumes

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

FRETE POR CONTA 0-Remetente

VALOR DO ICMS-FCP

DESCONTO

0,00

0,00

MUNICÍPIO NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

SUMARE

VALOR ICMS S.T.

VALOR TOTAL IPI

PESO BRUTO

TIE

CNPJ/CPI 12.270.745/0004-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

0,00

0.00

20,000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS 20,000 CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM/SH CST CFOP VALOR TOTAL UN QUANT VALOR UNIT BASE ICMS VALOR ICMS VALOR IPI MANITOL 20% 250ML CX/40 FR -SF/JP O-Lote: 800224 Qt: 2 Val: 02/01/26 15036 ALIQ ICMS ALIQ IPI 30049099 020 5102 CX 276,0000 552,00 322,00 38.64 12.00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 912592
PEDIDO DE COMPRA:PDC#912592#APOIO
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Mov:1522164 Inf. fisco:

Mil. 1850: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 74,24 Estadual: R\$ 66,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

Impresso em 16/02/2024 as 13:48:50

912592

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

CUNFERE COM ORIGINAL

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:43 047500475 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1 DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024
NR. DOCUMENTO 551.210.000.017.951
VALOR TOTAL 552,00
****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743 NR.AUTENTICACAO 3.80B.FF1.B6A.D8E.261

	MIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constan tinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	ites da r E GUAIF	nota fiscal i RA RUA 24	ndicada a , 872 - JA	o lado RDIM	o: Data de e	missāo:0)1/03/2024, RA/SP	Valor	NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								N	° 000.023 SÉRIE:	
	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DA	NFE		######################################					
	Megamix Comercial		Documento OTA FISCAL O - ENTRA	o Auxiliar d L ELETRÓN		CHAVE DE	ACESSO				######################################
MEGAMIX	Rua Čezinando Dias Paredes Nº 97 Bairro Boqueirão - Curitiba - PR	0	1-saída Nº 000.	•					500 1000 0:	230 7816 3387	5485
NATUREZA DA OPERAÇÃO	CEP 81,730-090 Fone (41) 3121-34	34		(IE: 1	, 0	Consu	WV:/	w.nte.fazer	e no portal ida.gov.br/j efaz Autoriz	nacional da Ni portal zadora	e
VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL	OAOAO OA INSCEST DO SUBSTITUBLE	(#4Dia				PROTOCOLO	DE AUTORIZA	CÃO DE USO		024 13:18:4	10
DESTINATÁRIO/REMETENTA	91616-21	UTARIO				CNPJ			48/0001-		10
NOMERAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE ENDERECO	MISERICORDIA DE GUAIRA			-			CNPJ/CPI	F/IdEstrangelro		DATA DE ENISSÃO	
RUA 24, 872					IRRO/DIS	OIM PAU		341.283/(01/03/	RADA
GUAIRA		FONE	/FAX 70)3332-		MIXL	SP		14 TO ESTADUAL	790-000	01/03/	
FATURA/DUPLICATA 001 01/03/202	24 R\$ 1.968,00		7,0002	7 000						13:18	1:28
C(rows as											
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1 Q	68,00 VALOR DO ICMS 78.72	DE CALCUL	D DO ICMS SUBST	TUIÇÃO	Tv	ALOR DO ICMS SUB	STITUIÇÃO				
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO DESCONTO		OUTRAS DES	O,C	00	VALOR DO		0,00	VALOR TOTAL D	1.96	8,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADOS	0,0			_0	,00		0,00	VALOR TOTAL B		8,00
ATIVA DISTR E LO			0-	Rem (Cli	F)	CODIGO ANTT	PLACE	A DO VEÍGULO L		25.797/003	0.50
ROD CONTORNO	LESTE BR-116, NR. 5318		S	AO JOS	SE D	DOS PIN	HAIS	i	IF INSCRIÇÃO	51127-54	0-50
1 DADOS DO PRODUTO/SERVIO	MARCA		ĀŪ	MERAÇÃO.				1,000	ro -	PESO LIQUIDO 1.000	-
PRODUTO	DESCRIÇÃO DO FRODUTO/SERVICO	NCM		CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR JNITÁRIO	VALOR B			L ALIO
DESCARPACK	CARTAVEL 16 G CX C 100 UND L: L2022 Q: 8 V: 05 27)	90183		6102	СХ			00,00 400	0,00 16,00		ALIQ. IPI
LZUZ3 (J. 6 V. 11	CARTAVEL 20 G CX C 100 UND ABL(L: 0 28) CARTAVEL 22 G CX C 100 UND ABL(L:	90183	1 2 2		СХ	1	. [į.	7,00 15,6	, , ,	0
1LZ0Z3 U: X V: 10) 28) CARTAVEL 24 G CX C 100 UND ABL(L:	90183	1		СХ	1		ĺ	15,6		0
	2 N95 SEM VALVULA BRANCA	90183			СХ	-L i	·		,00 16,90		0
ELASTICO ORE 02 25) - ANVISA	LHA CAITHEC/L · 02022022014 O GOOV	90200	0010 200	6102	UND	600	0,60 3	60,00 360	0,00 14,40	0,00 4	0
									· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	:	
						PAC	30 C	OM RE	CURSO	D	
									13/202		
							NTE:	() FE	DERAL		
	 A set of the set of	s 9 .					,	Ø MU	NICÎPA	\L	
			i i end w								
		•	****	in the second							
				ب		CÙN	fere (XOM ORK	GINAL		
	$\mathcal{N}_{\mathrm{UDO}}$	$C_{\mathcal{A}}$	OP:	5				$\langle \rangle$			
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	•				· equations			·		
ADOS ADICIONAIS		: : :				RESERVADO AO I	\ 	J			
=MPRESA OPTANTE F	Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$275, PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA I	,52. DIREIT	O A CREI	DITO		ALGERVADO AO	risco				w'
MERCADORIA TRIBUT	COMPLEMENTAR NR. 123 DE 12 2006. ADA 04%: 1.968,00		. ===								
340, 1013, 1014, 1015 324807	RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04	4 2008	ART 1, A	NEXO III	:						
324607 BANCO SICOOB 756 A /ENDEDOR(A): 001-AN	G 4368 CC 24390-6										
					.					44	:
ROCON-PR - www.pr.gov.br/p	proconpr - 0800-411512 - Alameda Cabral 184 - Centro -	Curitiba	PR - CEP 80	410-210						<u> </u>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 11/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 09.47.15 0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240311123728228606009

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

1.968.00

TARIFA:

DATA:

10,00

11/03/2024 - 09:44:25

PAGO PARA: Megamix Comercial Eireli

CNPJ: 80.546.948/0001-86 CHAVE PIX: 80546948000186

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 2995 - CONTA: 000000000000000308129

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/03/2024 - 09:44:26

DOCUMENTO: 031102

AUTENTICACAO SISBB:

4.BA1.F57.5D4.A8D.27F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

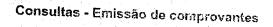
Ouvidoria 0800 729 5678

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.

RECEBEA	MOS DE HOSPDRO	GAS COMERCIA	L LTDA	EPP OS	PRODUTO	g CO	ATOT A				-					
DATA DE I	RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO	E ASSINAT	TURA DO	RECEBEDO	R	INSTAL	NIES	DA NOTA	FISCAL IN	IDICADA A	O LADO			NF- N°. 006:	
								÷							SÉRII	
															<u> </u>	
	HO	ntificação do emitente SPDROGAS COMER	20141 1 45	A EPP		DOC	CUMPNT	NF	TIADDA							F #11
门hos	BBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBB	OESTE S/N QUADR IN VC JOSE ALENC ARECIDA DE GOIAN	RA 01 LOTE	03 ARMZ			ra fisca FRAD,		RÔNICA	CHAVE DE						
Kira	CEF	74993-394 - 62401 W.HOSPDROGAS.C	24400			SAÍ		^ _	1	5224 020	8 7749 060	0 0175 550	0 3000 06	56 0414 3	217 779	1
						006 RIE	5604 3	FL	1/1	Consulta	de autentici	dade no nor	tal pasiana	1 - 1 - 1		
NATUREZA	DA OPERAÇÃO								· .	www.(#8.	razenda.gov	.br/portal ou	i no site da	Sefaz Au	torizador	ra
INSCRIÇÃO	DE MERC A ESTADUAL	DQ OU REC	DE TEI	CE, I	DESTI. A	4 N.	ÃO			15224	DLO DE AUTO 72854477	RIZAÇÃO DE 11 29/0	USO 2/2024	22.24.2	21	
1041533 DESTINATÁRIO			THOCK EST.	SUBS. IK	IBUTARIO				CNPJ 08.		0001-75		_,	<u> 22.27.</u> 3	'1	
NOME / RAZ	ÃO SOCIAL		1 1	·····							CNPJ/CPF					
		SERICORDI	A DE G	UAIR	A (1113	2)	TE	AIDD	O / DISTRITO		48.341.	<u>283/00</u> 01	<u>-6</u> 1	DATA DA E 29/(32/202	4
R 24 872 MUNICIPIO			4 1 1		FOND	E/FA	J			ULIST	1 - 1	_{EP} 4790-000)	DATA DA E	NTRADA/	SAÍDA
GUAIR/				<u> </u>			x 27000)		UF SP	INSCRIÇÃO	ESTADUAL		IORA DE SA	AIDA	
FATURA/DL	JPLIC. VENCIME		OR	FATUR	A/DUPLIC.	v	ENCIM	ENTO	7 7	ALOR	Etalm:	NT TO Y = 0				
001	01/04/2	024 2	2.112,60								FATURA/I	JUPLIC.	VENCIMEN	ТО	VALO	R
BASE DE CA	LCULO DO ICMS	VALOR DO ICM	4S		BASE DE	CAL	CIII O I	10 IC)	(C. C.T.)							
VALOR DO F	2.112,6 RETE V.	O ALOR DO SEGURO	- 1	253,51	O DESCONT				0.00		ICMS SUBSTI	0.00	VALOR TO	TAL DOS PI		12,60
TDANSBORTA DO	0,00 DR/VOLUMES TRANSPO		0,00	ALOK D	O DESCONT	0,0		UTRAS	DESPESAS	0.00	VALOR DO		00 VAL	OR TOTAL	DA NOTA	
NOME / RAZ	ÃO SOCIAL			FRETE P	OR CONTA	-	CÓDI	GO AN	VIT	PI	ACA DO VEÍCI		CNPJ			12,60
ENDERECO	EX TRANSP DE	CARGAS E LOG	ISTICA	0 - Em	itente									2.154/0	001-51	1
AV ANTO	NIO ELIAS L. SA	NTOS, AREA L	S/N QD	MUNIC	TPIO RECIDA I	DE G	OIAN	TA				UF	INSCRIÇ	ÃO ESTAD		
QUANTIDAD 18,00	E ESPÉCIE CAIXA		MARCA HOSP	DROG/			UMERO			PE	SO BRUTO	GO		1634		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PE	RODUTO / SERVIÇO										86,2	20		86	5,220
023.0015	GLICOSE 50% 10MIL		1 .	OTE 22807	NCM/SH	CST			QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQU ICMS	JOTAS IPI
	177200040146. Valid:	30-12-2025	253	12807	30049099	500	6108	UN	600,0	0,40	240,00	240,0	28,8	0,00		0,00
023.0061	AGUA PARA INJECA MS: 1559200020037, V	O 20ML Marca:	υ	UH	30049099	000	6108	UN	3.000,0	0 0,6242	1.872,60	1.872,6	224,7	0,00	12,00	0,00
														,,,,,	12,00	0,00
											PAG	O CON	REC	URS	b	
											CON	VENIC				
					11						FON	TE: (FEDE	RAL CIPA	2	
												(X)	MUN	CIPA	-	
											CUNH	ĒRĒ COI	l Ubicii	ı,		ĺ
											00/11			FTL.		
ÁLCULO DO ISS		<u> </u>				!					- Charles - Color	-				
INSCRIÇÃO M	UNICIPAL	VALO	R TOTAL DO	S SERVI	7.7	0.00		SE DE	CÁLCULO	DO ISSQN			DO ISSQN			
ADOS ADICIONA INFORMAÇÕES	COMPLEMENTARES	1								,	0,(<u>-</u>			0,00
Ordem de Comp declara, que os r	era: 924470 Endereço de									RESERVADO	O AO FISCO					
	08 de outubro de 2020. I 10 EC 87/2015 Valor I			uracao Me	ensal - Contrib	.Subs	tituto co	m Insc.	Estadual de						•	
Representante:00	a:BANCO SANTANDE 3616 - Matheus Henriqu	te Ramos Vieira														
Nr.Pedido: 1575) Ordem de Compi Endereço de Enti	85, Nr.Embarque: 16657 ra: 924470	0 :														
RUA 24 , 872, JA	rega ARDIM PAULISTA, Gu	aíra - SP, CEP: 147900	000	*												
				gradient of						÷						
														, ,	10	
											·····			. `	10	



G3341110126601741 11/03/2024 10:16:00



11/03/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL -

10:13:33

SEGUNDA VIA

CONTA:

0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

28.743-1

DATA DA TRANSFERENCIA

NR. DOCUMENTO

11/03/2024

554.148.900.033.339

VALOR TOTAL

2.112,60

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CONTA:

AGENCIA: 4148-3

33.339-5

NR. DOCUMENTO

550.475.000.028.743

NR.AUTENTICACAO

A.ED3.594.8F1.00B.82F

RODUTOS MEDICOS HOSPITA
LARES SA
AVENDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA CENTIZA - 688
GIABILI HOSPITA GUARULHOS/SP Fone: 5137187600

1-SAÍDA N. 900010595 SÉRIE 1 FOLHA 01/01

0-ENTRADA 1

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0207 7522 3690 0476 5500 1000 0105 9515 6651 1944

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

NATUREZA DA O VENDAS DE M	DPERA	ÇÃO				====					OTOGO			.mrv.tazene		v.or/porta	11 OI	1 no sit	e da SEF	AZ Auto	rizada
INSCRIÇÃO EST										13	5240359	255 09 5 1	9/02/20	EAÇÃO DE US 024 12:15:31	10		٠,				
127068060117						INS	CESTA	DUAY, DO	O SUBS	T.TRIB.		 -		CNI	PJ/CPF						
DESTINATARIO/ NOME/RAZÃO SO	REME	TENTE				L			-					07.	752.236	/0004-76					
SANTA CASA I	E MIS	ERICOR	DIA DE	GUAIRA						CNPJ/CPI											
ENDEREÇO RUA 24, 872	T. Augin		Alt A				BA	IRRO/D	ISTRE	48.341.28	3/0001-(51		·					ATA DE EM 9/02/2024	ISSÃO	
MUNICIPIO						<u> </u>	JA	RDIM I	AULI	STA				CEP 14790-000					ATA ENTRA	DA/SAÍDA	
GUAIRA FATURA			7.5		733327000			U				INSCRI	ÇÃO I	STADUAL				H	ORA ENTRA	DAGAGO	
001				-		7		8	<u>-</u>											DAGAIDA	
18/03/2024 2.360,00			rije N.																		
CALCULO DO IM																					
BASE DE CALCUI			1	VALOR DO															<u>l.</u>		
2.360,00				1 .	4,80	BASE	DE CALA	CULO De	O ICM	SUBSTITU	IÇÃO		VALO	R DO ICMS ST	UBSTIT	UIÇÃO		VALOX	TOTAL DA	OS PRODUTO	
VALOR DO FRETI 0.00	E		VALO	R DO SEGURO	9	DESCON				-				0,00					2.360,00	22 PRODUTO	DS
TRANSPORTADO	NOT I	There are	1	0,00			0,00			OUIR	AS DESP 0,00	ESAS ACE	SSÓRI	AS	VALO	R DO IPI	-	V.	ALOR TOTA	AL DA NOTA	
RAZÃO SOCIAL									10.							0,00			2.360,	00	
QUALITY TRAN	SPOR'	TES E EN	TREGA	S RAPIDAS	L		.,		E POR METEN	CONTA	CODIG	O ANTT	PL	ACA DO VEI	CULO	UF		—Т	CNPI/CPF		<u> </u>
endereço ESTR JOSE SED/	NIC O)E1						MUNICI		VIE.	L	UF							06.321.409/	0001-96	
QUANTIDADE		ECIE	<u> </u>					CAMPI	NAS			SP				INSCRIÇÃO 795549474		CADUAL			
2	CAL									MARCA				NUMERAÇÃ	io	773343474					
DADOS DO PRODU											·							PESO BR 8,000		PESO LIQU 6,000	то
COD, PROD 11462	DES	CRIÇÃO FOPROR	DO PRO	D./SER. MG/ML 2ML	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUA	NT.	V.UNI	TARIO	10	TOTAL	1						———J
	100.	AMP IM	GEN HI	POLABOR	30049029	500	5102	AM		800,000	1	1,12	i	900,00	BCJ	CMIS 900,00	i	CMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LO	TE: BG-0	06/23 - E	T.FA		1	1	1								300,00		162,00	0,0	0 18,00%	0,00%
		23/05/23 /04/25 - (ĺ	1														
	984	70683594	- REG	М.		1	ĺ														
	ABE	11343019 NCANTE	50020 - L'HTROT	f Abor fa																	
	RM	ACEUTIC	A LTD	A.					1									į			
4104	OXA	ACILINA	500MG	PO LIOF	20041010		·	· 	-										l		
	100	F/A S/ DI	L SML I	MI	30041019	500	5102	FA		400,0000)	3,65	00	1.460,00		1.460,00		262,80	0.00	18,00%	
		LAU OX E: 23120		PAD												-		, , ,	,,,,	18,0076	0,00%
	R: 08	8/12/23 - 3	DT.VAL	ID:		'													į		
		2/25 - G 686506			1.						'									•	
	S.: 1	16370111	0058 - I	7A																	
	BRIC	CANTE: I	BLAU F	ARMACEU														l			
	IICA	S.A	. :			1					1					-		İ			
						7			'				- -								
ACULO DO 188QN					<u> </u>	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	L	<u> </u>	L		<u> </u>				L						
SCRIÇÃO MUNIC	IPAL.	42.5		VAI	OR TOTAL D	OS SERV	7IÇOS			BASE	DE CÁL	CULO DO	ISSON			VALORI	- TO	SON!			
DOS ADICIONAIS						-										VALUE	PJ 10	SQN			
FORMAÇÕES CO		ŒNTARE	s									1									
otocolo: 13524035												RESER	RVADO	AO FISCO							
andedor: GILMAR ULLISTA, Guaira	RICK	OC 9125	92 Loca 0000 Ba	l de entrega: 1	RUA 24, 872	JARDII	M							•		~ a m/^			1		- :
ibutos: R\$ 689.70	(29.22	%). Fonte	: IBPT.	mini(s): pr/4	oo Astok Wild	xunado	dos					1		<u>L</u>	AN	YALL	,				
		•									•	1	.	a. 21	0	2121	4				
						712	250	ره					Dat	a. 90 1	10	· ·	<u> </u>	اجدد بعنجوري	heise.		.
	1					, ,,						1			Xr.	timo	A.				
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-									1	No	me:	<u></u>	W. 1. 2.0	-	e application of the	periors.		
		PA	GO	COMI	RECUR	RSO															
					N° 13/			:				1 .									-
		FC	NTE	Ξ: () F	EDER	AL						<u></u>									
					MUNIC		-	(TIN	11.1.	E AAN	ומה ו	TA lair									

CUNFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 11/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 15.30.02

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240311144725899826776

0001

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 VALOR: 2.360,00 DATA: 11/03/2024 - 14:30:53

PAGO PARA: Medilar Importacao e Distribuicao de

CNPJ: 7.752.236/0001-23

CHAVE PIX: 07752236000123

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 4044 - CONTA: 000000000000000138452

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/03/2024 - 14:30:53

************************************ DOCUMENTO: 031104

DOCUMENTO: 031104
AUTENTICACAO SISBB: 9.CCC.69C.422.7BF.3FB

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 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.

FISCAL ELETRO GUAIRA - RUA DATA DE RECEBII	24, 8/2 JARDIM PAULISTA	'R DE PRODUTOS MEDICO H EMISSÃO: 19/02/2024 VALOR GUAIRA-SP ÃO E ASSINATURA DO RECEBED		ES SA OS I 1.002,38 D	PRODUTO	S E/OU SER ÁRIO: SANT	VIÇOS CO A CASA I	ONSTANTI DE MISERI	ES DA NOTA	Nº.	NF-e 001.037. Série 001	
MEDILAR IM	IDENTIFICAÇÃO DO EM IPORT E DISTR DE PRODUTOS RUA ERNESTO WII	MEDICO HOSPITALARES SA .D. 2460	Documer Fis 0 - ENT		r da Nota	CHAVE DE						
V NATUREZA DA OP		180-000 : 555137187600 NDAS DE MERC.		0 01.037 S érie 00 Folha I/I	.047	43	Consul W.nfe.faz	ta de auter cenda.gov. ORIZAÇÃO I	nticidade no br/portal ou DE USO	D 1001 0370 4 D portal nacion no site da Se	nal da NF-e faz Autoriz	
inscrição estad Destinatári o	1560020579 D/REMETENTE	INSCRIÇÃO I	STADUAL DO	SUBST. TR		<u> </u>	14324	0040622		9/02/2024 <u>1</u> 2.236/0001		
ENDEREÇO	SA DE MISERICOR	DIA DE GUAIRA		BAIRRO / I	DISTRITO	CNPJ		41.283/(0001-61		a emissão 19/02/20	24
RUA 24, 872 município GUAIRA				JAI	RDIM I	<u>PAULIST</u> 3327000	$\Gamma \mathbf{A}$		790-000 STADUAL	1	a saida/en a saida/en	
Valor R\$ CÁLCULO DO II	001 /03/2024 1.002,38 MPOSTO						······································					·
1.002, VALOR DO FRETE 0, (38 120,29 VALOR DO SEGURO DES	CONTO O, 00 CONTO O, 00 CONTO O, 00 CONTO O, 00	0, 00	OR TOTAL I	0, 00	CMS UF DEST	, 00	OT. TRIB.	0, 00 VALO	OR DO PIS O, O	V. TOTAL I	PRODUTOS 1.002,38 DA NOTA
NOME / RAZÃO SOC QUALITY TRANSP	OR / VOLUMES TRANSPO CIAL ORTES E ENTREGAS RAPIDAS	RTADOS FRETE POR CONTA	CÓDI	GO ANTT		PLACA DO	VEICULO		7,95 JF CNPJ			.002,38
ENDEREÇO ESTR JOSE QUANTIDADE 1	SEDANO, 854 YESPÉCIE CAIXA	MARCA		CÍPIO ERAÇÃO	CAN	APINAS PESO	BRUTO		SP INSC	06.321.40 RIÇÃO ESTADU. 79554 PESO LÍQUIDO	9474111	96
DADOS DOS PRO	ODUTOS / SERVIÇOS	RODUTO / SERVIÇO							3,000			2,000
09523		CG/ML 2ML 5 F/A IV UNIAO 8/12/2023 - DT. VALID: 10474 - REG. M. S.: TE: UNIAO QUIMICA 1. S/A PM. C. 585 04		500 610		120,0000	VALOR UNIT 8,3532	VALOR TOTAL 1.002,38	B.CALC ICMS 8 1.002,38		ALOR ALIQ IPI ICMS 12,00	
							-	PROC	ENIO	RECUF N° 13/3 N° 03/3 FEDER MUNIC	2022 2022	
								GTZ 28	INTEKE (JUM UNIG	WA.	
undo de Combate a inanceiro@santaca fe@qualityentregas	MPLEMENTARES endedor: ROBO BIONEXO ID lido(s): 740552 Valor Aproxima a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICM sadeguaira.com.br	APOIO 912592 ENTREGAR R ado dos Tributos: RS 187.95 (18. S Interestadual para a UF de des					RESER	RVADO AO	FISCO			

237-2		Comprovante de Entreg
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPU: 07.752.236/0001-23	MOTIVOS DE NÃO ENTREG	A(para uso do entregador)
Pagador	[] Mudou-se [] Ausente	[] Não Existe o Número
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) Data de Vencimento Nro. Documento Moeda Vator 18/03/2024 00037047 P.S. 18/03/2024	[] Recusado [] Não Procu	arado [] Falecido
Agenca/ Cod. Beneficiáno Nosso Numero	[] Desconhecido[] Endereço i	Insuficiental] Outros (anotar no verso)
3683-8/77631-9 0200000360240-8		Data Assinatura
A Bradesco 237-2 23793.68307 20000.036028		Recibo do Pagador

Pagáv el preferencialmente nas agencias BRADESCO Vencimento 18/03/2024 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA Beneficiário CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD, 2480 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Data Documento Nro. Documento Espécie Doc. Acete Agencia/Cod. Beneficiário Data Documento 3683-8/77631-9 Data do Processamento Nosso Numero 00037047 DM N 19/02/2024 02/00000360240-8 Uso do Banco Carteira Moeda Quantidade (=) Valor do Documento 02 R\$ 1.002,38 Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário (-) Desconto/Abatimento Tarifa bancaria 88 3 00 (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento". (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 **RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA** GUAIRA - SP 14790-000 Sacedor/Avalista

		jencias BRADES	•1			18/03/2024
CNPJ: 07.752.2	36/0001-23 RUA E	RNESTO WILD, 2460	TOS MEDICO HO	SPITALARES S CRUZ - RS - 96880+1	i A	Agenda/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
19/02/2024	00037047	πο	Espécie Doc. DM	Acete	Data do i ^o rocessamonto 19/02/2024	Nosso Numero 02/00000360240-8
Jso do Ranco nistruções/Texto de Respo	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.002,38
Sujeito a SERASA e/ou C Cobrar juros de 0,33% ao						(+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos
Pagador		DE GUAIRA (03		·		(=) Valor Cobrado



11/03/2024 BANCO DO BRASIL -15:30:02 047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003602840007763101396590000100238

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 31.105 DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.002,38 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 7.09F.F0E.07A.B89\B72

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

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.futui	ramedicamentos			DANFI ento Auxilia letrônica		ota	·								
Ho	rcio de Produto: Ospitalares LTD/	A	Entrada No.		_1_	<i>)</i>		Acesso da Ni		200007444					
V Vereador Joaqu Cep: 32150-240	and the second	Campina Verde	SÉRIE			· †	Consulta	0823173400 de autenticida					ov.ur/porta	al ou no	site
Fone/Fax: (15) 32		305-4787	Página	1 de	1	l_	oa Setaz	Autorizadora de Autorizaçã	·						
Natureza da O	peração)			<i>ا</i> ل	1312458	320018584		16/02/2024	16:44		·		
		IÃO CONTRIE					er e								
Inscrição Estad 40496170260	dual	Inscrição Est	adual do S	ubst. Tribu	II.	CNPJ 08.23	1.734/000	15-17	."						
DESTINATÁR		NTE								. *					
Nome/Razão S 1.338 SAN		E MISERICO	RDIA DE	GUAIRA					48.341	<i>PF</i> .283/0001-6	51	1	da Emissa 2/2024	10	
Endereço RUA 24	1 872						11	aimo/Distrito ARDIM PAU	LISTA	Cep 14790-000		1	de Saida/i 2/2024	entrada	==
Municipio	+ 0/2			Fone/Fax				ANDIW FAU	(Inscrição				de Saida		
GUAIRA				(17)0333	27000	·	SP		ISENTO						<u> </u>
FATURA	744/ 4 1/	/-l 2 70	0.00.16-	ncto. 15/0	2/2024		·	· ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
Dupl.:	741/ 1 V	/alor: 2.73	se,us ver	1010. 15/0	1312024										
CÁLCULO DO) IMPOSTO							<u> </u>			- <u> </u>		·		
Base de Calcu	ilo de ICMS	Valor do	ICMS		- 11	e de (Cálculo de	PICIVIS Sub	Valor do ICI	MS Sub	16	eor Intel di	2 . 3		
Valor do Frete	2.739,0 Valor	do Seguro	Descon	328,6 to		ras De	espesas A	0,00 Icessorias	Valor do IPI		0,00	alor Total da		.739,09	<u>-</u> {
0,0	- 11	0,00	<u> </u>	0,0	- 11		1.	0.00	[0,00		2.	739,09	<u>.</u> _ j
TRANSPORT	ADOR/VOLU	UMES TRANS	SPORTA	oos				· · ·							
Razão Social	RANSPORTE	ES E ENTREC	GAS RAP	1 - emit		3	1	Código Al	V//)[Placa do veio	iulo) (06.321.40		-20
Endereço							nicipie		<u>/</u> _	\rightarrow UF	ll ll	nscrição Est			\dashv
R. SYLVIA D	A SILVA BRA	AGA, 415 SE CEspecie	TOR AEF		RAIS Marca	CA	MPINAS		umeração	<u> SP</u>	Peso E	22.819.21 ruto	7.110 Peso L	Iquido	$= \!\!\!\! \prec$
22		VOLUMES									Jl	50,000	<u> </u>	50,00	00
DADOS DO P	PRODUTO/S	ERVIÇO		ri			u	.			r	1	у	ı	-
Cód.Prod/Serviço	Descriç	ção do Produto/Serviç	0	NCM/SH		FOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ICMS	ALIQ. IPI
*E	OMPRESSADE GA :UROPA" POLARFI) _ote: 012024	ZE 7,5X7,5 13F C/10 X Val.: 0	2/12/2028	30059090	000	6108	PCT	5,000,00 5,000,00	0,500500	2.502,50	2.502,50	300,30	<u> </u>	12,0	
569466 CI	LOREXIDINA 0,5%	(SOLALCOOLICA) 10	DOOML CX	30039099	000	6108	сх	2,00	118,297200	236,59	236,59	28,39	1	12,0	
	/12 FR VICPHARMA Lote: M35311	Val.: 2	5/07/2026		IL	<u></u>	JL	2,00	il	<u> </u>	ll	.H		R	
<u>Local de ent</u>	trega: RUA 2	4		3 · 1			ช	72 JARE	IM PAULISTA	14790-00	00	(GUAIRA S	ĕP .	
				6	7/27	09)								
CÁLCULO DO			Valor Tol	al dos Ser	viços			Base de Ca	alculo do ISSO	ΩN	Valor o	16 ISSQN			\neg
DADOS ADIO	CIONAIS	الـــــا	<u> </u>					·			<u> </u>			<u> </u>	`
(Informações (Complementar	es		NACO A	62 640			Reservado a	o HISCO	LANK	ÇADO				
				N/P.1	163.649						1 0	11	-		100
COTAÇÃO 912	709 VALICMS I	INTER.DESTINO=	200,42 VAL	ICMS INTE	R.REMET	ENTE=	=0,0C		Data:	SOLIU	<u> 11 00</u>	<u> </u>	-		,
							:		Nome	. (10)	rlo				
							· · ·		101116				Ā.		
		PAGO	COM	RECI	JRS9 3/202	ال 22							.		
		PAGO PROC CON	JESS VENIC	Nº 0	3/202	22		argerene 1	יטומט וועי	LAiri					
		FON	TE: (NON FEDI	ICIP/	٦L	(Unfere (ANN UNIO	II A.IF					
			1												

Beneficiário		
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	Vencimento 15/03/2024 (+) Outros Acréscimos (-) Desconto/Abatimento	Valor Do Documento 2.739,09 (+) Mora/Multa (-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 16/02/2024	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005 Nosso Número	859344
Dados Do Pagador	000001130	

Nome Do Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24

Bairro/Distrito
JARDIM PAULISTA

Municipio
GUAIRA

Estado
SP

Estado
SP

48.341.283/0001-61

Este recaro somerite refercación de acom al amento procedimento de acompositiones de consideración de acompositiones de consideración de acomposition de acompositiones de consideración de consi

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO SAFRA 422-7 42297.04103 00058.593443 00000.113027 4 96560000273909

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUE	R BANCO D	O SISTEMA [DE COMPENSACA	10		Vencimento	15/03/2024
Beneficiário						Agencia / Conta	10,00,12024
FUTURA COM.DE P	ROD.MED	ICOS HOS	P.LTDA	(8.231.734/0005-17	04100	/ 005859344
Data Documento	N Docume	ento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número	
	741/1		DM	N	16/02/2024		000001130
Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor document	:0
	1	R\$	0,00				2.739,09
Instrução (texto de respo	nsabilidade	do beneficiá	rio)			(-) Desconto /Ab	atimento
APOS VENCIMENTO CO	BRAR JUROS	S (0,9% AO N	IÊS)				
en de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de La companya de la co						(-) Outras deduc	ões
							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
						(+) Mora / Multa	
agador						(t) Outro conta	
SANTA CASA DE MIS RUA 24	SERICORD	IA DE GUA 872	MRA	48.3	41.283/0001-61	(+) Outros acrés	cimos
IARDIM PAULISTA BUAIRA	SP	J. 2.		48.3	41.283/0001-61	(=) Valor Cobrad	0

11/03/2024 BANCO DO BRASIL -15:30:02 047500475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA: 28.743-1 ***********************************

BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300000113027496568000273909

BENEFICIARIO:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

NOME FANTASIA:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 2.739,09 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

2.2BE.D40.58A.EEB.2EF

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.387,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N°. 001.037.004 Série 001

			i, a					and the property of the control of						
	IDENTIFICAÇÃO DO			Document	ANI o Auxil al Eletro	iar da No	ota							
	ORT E DISTR DE PRODUT RUA ERNESTO V INDUSTRIAL - 9 RA CRUZ - RS Fone/F	WILD, 2460 96880-000			A 01.03] c		0207 752		23 5500 10 dade no poi			24
	1010				érie 0 Folha 1.		- IP		ıfe.fazend	a.gov.br/p	ortal ou no			dora
NATUREZA DA OPER VENDAS DI INSCRIÇÃO ESTADU	E MERC. ADQU	IRIDAS E/	OU RECEBII	DAS DE	TERC	CEIRO FRIBUT.					0 - 19/02	2/2024 09	9:34:56	
	1560020579			82	10126	18116				<u> </u>	07.752.2			
<u>DESTINATÁRIO</u> NOME/RAZÃO SOC SANTA CAS		ORDIA DE	GUAIRA				-	CNPJ / C	48.341	.283/000	1-61		EMISSÃO 19/02/20	
ENDEREÇO RUA 24, 872	A DE MISBRES				J.		<u> 1 P</u>	AULISTA	CEP	1479			A SAÍDA/ENT	
MUNICÍPIO GUAIRA					SP	FONE / F.		327000	INSCI	UÇÃO ESTA	DUAL	HUKA D	- SAIDAVEN	AUA
FATURA / DUPLI	APOSTO	Y	Υ	n support YU ,	34D 134P/	NTACÃO.	(V 1c	MS UF REMET	. TVALOR	DO FCP	(VALOR I	OO PIS	(V. TOTAL	PRODUTOS
BASE DE CÁLC. DO ICM 1.387,0 VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS 10 122,44	.1	OUTRAS DES	0,00	LOR TOT	0,00	l	0, MS UF DEST.		0,	00	0,00		1.387,0
0,0	0,00)	0,00	0,00		0,00	L	111,	24	388,	90	0,00	0	1.387,0
NOME / RAZÃO SOC	OR / VOLUMES TRAN CIAL ORTES E ENTREGAS RAI	F	rete por conta (0) Emiten		DIGO AN	T		PLACA DO	VEÍCULO	UF	CNPJ/C	06.321.4		.96
ENDEREÇO	SEDANO, 854	· man ii			NICÍPIO		CAN	IPIŅAS		UF	P	ÃO ESTADU 79554 ESO LÍQUIDO	9474111	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA		CA	NU	MERAÇĂ	0		PESO I	BRUTO		60,000	ESO LIQUIDO		54,00
CÓDIGO PRODUTO	ODUTOS / SERVIÇOS DESCRIÇÃO) DO PRODUTO / S	SERVIÇO	NCM/SH	O/CST		את	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	ICMS	VALOR AL IPI ICN	AS ALIQ.
10745	AGULHA DESC. 40X12 LOTE: 2AGAAA032F - 30/09/28 - GTIN: 78982 0010330669063 - FABR DESCARTAVEIS DO B pICMSUFDest=12,00% vFCPUFDest=0,00 vICN vICMSUFRemet=0,00	DT.FABR: 08/12 283814253 - REG LICANTE: DESC BRASIL pFCPUF	2/23 - DT.VALID;	90183219	200		JN 1	0.000,0000	0,0550	550,00	550,00	22,00	0,00 4,0	
13212	ESCOVA CLOREXIDIR RIOHEX LOTE: 2400233 - DT.FA- GTIN.: 789778020687: FABRICANTE: INDUS RIOQUIMICA LTDA P pICMSUFDest=18,00% VFCPUFDest=0,00 vICN	ABR: 29/01/24 - 5 - REG. M. S.: I STRIA FARMAC PMC: 0.01 pFCPU pICMSInterPart	DT.VALID: 31/01/20 RDC199/2006 - CEUTICA JFDest=0,00% =100,00%		000	6108	N	540,0000	1,5500	837,00	837,00	100,44	0,00 12	
	vicMSUFRemet=0,00		the first two was not the man that her out the							. F	AGO ROCE ONVE	SSO I	V° 43/3	2022
										F	ONTE	:()F	EDER UNICI	AL.
											CUNTE	KE GON	ÜRIĞİN	ÁL
											100	X)

Inf. Contribuinte: Vendedor: FELIPE JEFERSON CHAGAS PEDIDO APOIO 912709 Pedido(s): 740570 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 388.90 (28.04%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 111.24. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com. Impresso em 13/05/2024 as 11:08:43

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Gerado em www.fsist.com.br

RESERVADO AO FISCO

Sacador/Avalista

Sacador/Avalista

		<u> </u>			Comprovante de Entrega
Beneficiário MEDILAR IMPORT E	DISTR DE PRODI	UTOS MEDICO HOSPITA	AI ARES SA	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para	uso do entregador)
CNPJ: 07.752.236/000 Pagador)1-23			[] Mudou-se [] Ausente	[] Não Existe o Número
SANTA CASA DE MI	SERICORDIA DE G	JUAIRA (031636)		[] Recusado [] Não Procurado	[] Falecido
Data de Vencimento 18/03/2024	Nro. Documento 00037004	Moeda R\$	∨ator 1.387.00		
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		so Numero 00000360216-5	1.007,00	[] Desconhecido[] Endereço Insufici Recebí (emos) o bloqueto Data com os dados ao lado.	Assinatura Assinatura

Recibo do Pagador

Bradesco 23793.68307 20000.036028 16007.763101 8 96590000138700 Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO 18/03/2024 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA Agencia/Cod. Beneficiario CNPJ: 07.752.236/0001-23]RUA ERNESTO WILD 2460 -nento Nro. Documento 3683-8/77631-9 Data Documento Data do Processamento Nosso Numero 19/02/2024 00037004 DM N 19/02/2024 02/00000360216-5 Uso do Banco Carteira Quantidade (=) Valor do Documento 02 R\$ 1.387,00 Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário (-) Desconto/Abatimento Tanfa bancaria RS 3.00 (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento" (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA **GUAIRA-SP** 14790-000

Local de Pagamento Pagável preferenc	cialmente nas age	encias BRADES(: 0			Vencimento 18/03/2024
CNPJ: 07.7	52.236/0001-23 RUA EF	RNESTO WILD, 2460 -	OS MEDICO HOS INDUSTRIAL - VERA C			Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 19/02/2024	Nro. Document 00037004	to	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2024	Nosso Numero 02/00000360216-5
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.387,00
Instruções/Texto de R	esponsabilidade do l	Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00	in the second se					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA elo	ou CARTORIO no 3º c	dia de vencido"				(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33%					*	(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE RUA 24, 872 JARD GUAIRA - SP 14790-000		DE GUAIRA (031	636) 48.34	1.283/0001-61		

Ficha de Compensação

11/03/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL - 15:30:02

0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003602816007763101896590000138700

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 31.107 DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.387,00 VALOR COBRADO 1.387,00 *********************************

NR.AUTENTICACAO 8.632.229.D73.789.75F

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.

48.341.283/00	DE ALFA CHEMICAL LTDA - INDICADA ABAIXO. DESTIN, 01-61 - REC: Boleto Ban 22/0	2/24 R\$: 1.57	1,03; boleto Bar	DUTO SERIO 13/03	OS E/OI CORDI/ 3/24 R\$	U SER A DE G 5: 1.57	VIÇOS BUAIRA 1,02	CONSTANTES A, CIDADE: Guai	DA NOTA FIS ra-SP - CPF/(CAL CNPJ:		NF-6	-	
05/02/	E.TO IDENTICAÇÃO E ASSINA		ebor lilita	Q _r	7C			02/02/2024	VALOR TOT	al da nota 3.142,	li .	SÉRIE	107	59
RUA DE C	ALFA CHEMICAL LTDA ELMIRO JOSE DE ANDRADE EP: 14781-134 - BARRETOS- FONE: (17) 3324-2169	.332 S.C	Docume Nota Fis	ocal E	Auxilia Eletrô	nica ITRADA	4	NF-e www.nfe da Sefaz Auto Chave de Ace	utenticidade no fazenda.gov.bi fizada	/portal ou	no site	8915 0	003 07	TA A
VENDA DE I	PRODUCAO DO ESTABEL) AL SUBST. TRIB.					CNPJ	42976488	uso - 0 2/02	2/2024	16:18	3:28	
DESTINATÁR NOME / RAZÃO SO SANTA CASA ENDERECO	IO/REMETENTE cial A DE MISERICORDIA DE	GUAIRA						21.368.759 CNPJ/CPF 48.341.283			DATA DA EM 02/02/			
RUA 24.872 S MUNICIPIO Guaira FATURA	Ň		NE/FAX 7) 3332-7000	11. 11.	_Ce	SP		O ESTADUAL	CEP 1479000	0	DATA DE EN 05/02/ HORA DE EN	TRADA/S		
FATURA VEN 001 22/	02/2024 1.571,03 IMPOSTO	002 1	ENCTO 3/03/2024	VAL 1.571,	OR F	ATURA		NCTO	VALOR FAT	URA	VEN	сто		VALOR
3.142,05 VALOR FRETE 0,00	565,57	0,00	0,00 DUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR I	DO IPI 6	0,00 5,25	V.ICMS U	0,00	OR DA FCP 0,0 PROX. TRIB 294,5	VALOR	00 PIS 16, DA COFINS 75,	33 V.T	OTAL NO	3.076,80
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE	ESPÉCIE		FI 0 1		OR CONTA	9 AUNICÍPI		O ANTT PLACA	VEICULO UF	CNPJ/O	IÇÃO ESTAD			
Robicio, Par	6 VOLUME RODUTO/SERVIÇO PLES OF GROUP OFFINAL ALPHA LAV CLOR SOL		ing villa i		2 (d) (d) (d)	19 (19)			PESO BRUTO	322,00	00 PES	GNS V	32	20,000
873 1247 7898621104916	ALPHA LAV CLOR SUL ALPHA LAV ADT 60KG ALPHA LAV POWER N 50L ALFA SOFT BLUE 50L		28289011 34023100 34025000 38099190	000 000 000	+	BB BB BB BB	2,000 1,000	·	373,20 1.118,00 889,60 696,00	1.154 918	,34 20 ,51 16	37,18 07,78 35,33 25,28	0.00 36,34 28,91 0,00	18,0 0,00 18,0 3,25 18,0 3,25 18,0 0,00
			PAGAM VALOR						PAGO (PROCE CONVÉ FONTE:	NIO I	N° 13 V° 03. EDEF UNIC	/202 /202 RAL IPAI	22 2 L	
										ERE CC		CINAI	59 23	
			10-	e Arrae Tallana Tallana			-7)ata: O2	NÇADA 1021 Z	620	21			
CÁLCULO DO INSCRIÇÃO MUNICII ISENTO		LOR TOTAL DOS S	185 SERVIÇOS	23	Q	BASE D	14	LO DO ISSON	ia z	ely vage	DO SSQN			
DADOS ADICIO INFORMAÇÕES COM PED. VDA: 25000		Codigo Cliente: (00000053; Nome F	antasia	: SANTA	CASA	DE	RESERVADO AC	FISCO					

Elegen

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador

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

Número do Documento 010789/B

Jeneficiário

ALFA CHEMICAL LTDA

R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II

CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

- CNPJ: 21.368.759/0001-00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS 13/03/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 5,24 AO DIA

PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número 24/206239-5 Espécie Moeda REAL

Quantidade

Valor do Documento 1.571,02

Especie Documento

Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

3/03/2024

1.571,02

15 25 16553

24/20625

Sucresco

Local de Pagamento

748-X | 74891.12420 06239.507152 25165.531077 1 96540000157102

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00

R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Data do Documento N° do Documento Espécie Doc. Data do Processamento 02/02/2024 010789/B DM N 02/02/2024 Uso do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade Moeda Valor R\$

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 13/03/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 5,24 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



11/03/2024 BANCO DO BRASIL -15:30:02 047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200623950715225165531077196540000157102

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 DATA DE VENCIMENTO 13/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.571,02 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO E.DD6.9E2.9A4.C62.242

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

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 01.621.293/0004-30 BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 (+) Outros acréscimos (+) Mora / Multa JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP (-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções 14025-110 Înstruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Data de Emissão A partir 16/03/2024 Juros 0,07%/dia (=) Valor cobrado A partir 16/03/2024 multa de 2,00% 26/02/2024 Não conceder desconto. Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646 Nosso Número 172-2

Dados do Pagador

Nome do pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872

Bairro / Distrito
JARDIM PAULISTA

Municipio
GUAIRA

Mensagem Pagador

Número do Documento
104142

LUF
CEP
SP
14790-000



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00017.220013 9 96560000104142

Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC.	DE FARMACIAS E	01.621.293/0004-30	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiári 3041/524646			
Data do documento 26/02/2024	N. documento	2	Aceite N	Data processamento 26/02/2024	Nosso número	
Instruções (texto de respon	1	R\$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento
A partir 16/03/2024 Juros (A partir 16/03/2024 multa d Não conceder desconto.	,07%/dia le 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA COOPERATIVA CONTRATANTE	CONTRATANTE SEM RE 3041 SICOOB COOPEC	ESPONSÁBILIDA CREDI	DE DO BANÇOOS			(-) Outras deduções (+) Mora / Multa



	Ident	lificação e Assinatura do	Recebedor:		N	0. 000.00	01.563 SÉRIE 00	11
	Identificação PRADO & MATOS C DE AV. JOSE GARCIA JUN SANTA LUZIA GUAIRA	PELTOA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR I NOTA FISCAL ELETRÔNI 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Chave de A			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	14790000 1733311503		No. 000.001.563 SÉRIE 001 FL 1/3	Con	0229 4618 900 Isulta de auter	nticidade no	o portal naci	onel de l
Natureza da Operação: LANCTO EFE	TUADO EM DEC	ORRENCIA D		Protocolo	vw.nfe.fazend	e uso:		
Inscrição Estadual: 322061501116 Destinatário/Remo	3		adual do Sust. Tributário:		352404012 CNPJ: 2946	1890000		15:22:
Nome/Razão Social	E MISERICORDIA	DE GUAIRA			CNPJ/CPF:		Data d	la Emissão:
Endereço: RUA 24, 872			Bairro/Distrito	PAULISTA	48341283 CE		Data d	24/0: a Entrada /
Município: GUAIRA atura:		Fone/Fa 1733	3327000	UF: SP	Inscrição Esta		Hora d	24/0: la Saída: 16
Fatura No. Vencim 001 24/02/		atura No. Vencimen	1 attire		nto Valor	Fatura N	lo. Vencime	
Cálculo do Impos	to:		Marie Make Them of the Property of the Control of t	ef e				
Base de Cálculo do ICM		4,50	Base de Cájculo ICMS Substit	uição: Valor do I	ICMS Substituição		Valor Total dos i	
Valor do Frete: 0,0		Desconto	Outras Desp. Acessória		IPI:	0,00	Valor Total da N	ota:
Razão Social:	lume Transportados	:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Ve		F: CNPJ/	
	<u></u>		1				1	
Endereço: Quantidade:	Espécie:	Marca:	Município: Numeração:	Peso E	U Bruto:	F: Insc	rição Estadual: Peso Lícuido:	
			The object	Peso E		F: Insc	rição Estadual: Peso Líquido:	
Quantidade: Dados do Produto Cód Prod. Descrição 42478 D SAB LA F	o/Serviço: dos Produtos e Serviços	NCM/SH CSOSN	Numeração: CFOP Unid, Quantidad VIr	r. Unit. Vir. Desc	Gruto:	BC. ICMS VI	Peso Líquido:	
Quantidade: Dados do Produto Cód.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG	o/Serviço: dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G	Newcy Cst/	Numeração: CFOP Unid. Quantidad Vir 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00	r. Unit. Vir. Desi	C. Vir. Total 00 6,00	BC. ICMS VI	Peso Líquido:	PI \% ICW 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cod. Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES AERO 40237 SHAMPOO CO	J/Serviço: o dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REXONA MEN ACTIVE DR REXONA MEN ACTIVE DR	NCM/SH CST/ GSSSN 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500	CFOP Unid Quantidad Vir. 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UND 2,00	r. Unit. VIr. Desi 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8,	C. Vir. Total 00 6, 30 00 25, 50 00 13, 50 00 02 40, 00	BC. ICMS VII 0,00 0,00 0,00 0,00	Peso Líquido:	PI % ICM 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cód.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES. AERO 40237 SHAMFOO CL 161 ABS. INTIM	MServiço: dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E. AERO CLINICAL 94G REKONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA QU US GEL LEVE16 PG14	NCM/SH CS9/ 34011190, 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 33051000 0500 96190000 0500	CFOP Unid. Quantidad VIII	r. Unit. Vir. Dese 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2,	C. Vir. Total 00 6,00 00 25,50 00 13,50 00 02 40,00 00 28,50 01 10,50	BC. ICMS VIII 0,0000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,0	Peso Líquido: 1. ICMS Vir. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	PI
Quantidade: Dados do Produto Cód. Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES, AERO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS, INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF	D/Serviço: D dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REXONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA OU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/S FLES SAL 40G	NCM/SH CST/ GSOSN 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 33051000 0500 96190000 0500	CFOP Unid. Quantidad Vir 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UND 2,00 5929 UND 1,00	r. Unit. Vir. Desc 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2, 2,50 0,	C. Vir. Total 00 6, 30 00 25, 50 00 13, 50 00 28, 50 00 00 28, 50 00 10, 50 00 2, 50	BC. ICMS VI 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	Peso Líquido: 7. ICMS VIr. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	PI % ICN 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cod.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES: AERO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS: INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORFLEX 35	J/Serviço: dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REXONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA QU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG	NCM/SH CST/ GSON 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 96190000 0500 21069050 0102 7 20052000 0500 30049099 0500	CFOP Unid. Quantidad Vir. 5929 UN 1,00 5929 UND 2,00 5929 UND 2,00 5929 UND 1,00	r. Unit. Vir. Dese 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1,	C. Vir. Total 00 6, 00 00 25, 50 00 13, 50 00 28, 50 01 10, 50 00 2, 50 00 6, 50 00 8, 50 00 8, 50 00 36 7, 56	BC. ICMS VIII 0,0000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,0	Peso Liquido: 7. ICMS VIr. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	PI % ICN 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cód.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES. AERO 40237 SHAMFOO CL 161 ABS. INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORFLEX 35 40417 SH DOVE TE 41902 PARRCETAMO	JOSETVIÇO: dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G SE AERO CLINICAL 94G REKONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA OU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG MG MG MG MG MT MG MG MG M	NCM/SH CST/ CSOSN 34011190.0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 33051000 0500 21069050 0102 20052000/ 0500 30049099 0500 30049045 0500	CFOP Unid. Quantidad Vir. 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00 5929	7. Unit. Vir. Desc. 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 2,	C. Vir. Total 00 6, 00 00 25, 50 00 13, 50 00 2, 50 00 10, 50 00 2, 50 00 2, 50 00 36 7, 56 50 24, 00	BC. ICMS VIII 0,000 0,00	Peso Liquido: 7. ICMS VIr. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	PI % ICN 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cód.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES AERO 40237 SHAMFOO CL 161 ABS INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 42619 BATATA RUF 36174 DORFLEX 35 40417 SH DOVE TE 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6	odos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REXONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA QU US GEL LEVEL6 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG XT REATS CACHEADOS L 750MG 00MG CX 20 COMP	NCM/SH CSST/ GSOSN 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 96190000 0500 21069050 0102 20052000 0500 30049099 0500 30049045 0500 30049045 0500	CFOP Unid. Quantidad Vir. 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00	r. Unit. VIr. Desi 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 2,	C. Vr. Total 000 6, 300 00 13, 50 00 25, 50 00 00 28, 50 00 01 10, 50 00 2, 50 00 8, 50 00 8, 50 00 36 7, 56 50 24, 00 76 33, 76 62 33, 62	BC. ICMS VIII 0,000 0,00	Peso Líquido: 1. ICMS VIr. I 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	PI % ICM 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cod.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES AERO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORPLEX 35 40417 SH DOVE TE 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM	J/Serviço: o dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G EAR MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA OU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG XT REATS CACHEADOS L 750MG OOMG CX 20 COMP OOVE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1	NCM/SH CSON 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 96190000 0500 21069050 0102 20052000 0500 30049099 0500 30049099 0500 30049045 0500 30049029 0500 34011190 0500 34011190 0500	CFOP Unid. Quantidad Vir. 5929 UN 1,00	r. Unit. VIr. Desc. 6,00 0, 25,50 0, 0, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 2, 16,88 17, 33,62 17, 4,80 0,	C. Vir. Total 0 0 6, 00 0 25, 50 00 13, 50 00 2, 50 00 1 10, 50 00 2, 50 00 36 7, 56 50 24, 00 76 33, 76 62 33, 62 00 4, 80	BC. ICMS VI 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	Peso Líquido: 1. ICMS VIr. I 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	PI % ICW 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cod.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MORANG 29119 DES. AGRO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS. INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORFLEX 35 40417 SH DOVE TE 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM 40409 COND DOVE	MServiço: dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REKONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA QU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG US REAL CACHEADOS L 750MG OOMG CX 20 COMP OVE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1 TEXT REAIS CACHEADOS	NCM/SH CSST/ GSOSN 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 96190000 0500 96190000 0500 30049050 0102 20052000, 0500 30049099 0500 30049045 0500 30049029 0500 34011190 0500 34011190 0500	CFOP Unid Quantidad Vir. 5929 UN 1,00	r. Unit. Vir. Dese 6,00 0, 25,50 C, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 7,56 1, 24,00 2, 16,88 17, 33,62 17, 4,80 0, 16,50 0, 27,90 3,	C. Vir. Total 00 6,00 00 25,50 00 13,50 02 40,00 00 28,50 01 10,50 00 2,50 00 8,50 36 7,56 50 24,00 76 33,76 62 33,62 00 4,80 00 16,50 00 16,50	BC. ICMS VI 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	Peso Líquido: 1. ICMS Vir. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	PI % ICN 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cód.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 227749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES AERO 40237 SHAMFOO CL 161 ABS INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 42619 BATATA RUF 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM 40409 COND DOVE 29854 SAL DE FRU 29413 ROSUVASTAT	MServiço: JOSE PRODUTOS E SERVIÇOS LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REXONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA OU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG XT REATS CACHEADOS L 750MG OOMG CX 20 COMP OVE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1 TEXT REAIS CACHEADOS TEXT REAIS CACHEADOS L 750MG OOMG CX 20 COMP OVE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1 TEXT REAIS CACHEADOS TEXT REAIS CACHEADOS TEXT REAIS CACHEADOS L 750MG	NCM/SH CSSV 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 33051000 0500 96190000 0500 21069050 0102 20052000 0500 30049099 0500 30049045 0500 34011190 0500 34011190 0500 34011190 0500 33059000 0500 330549029 0500	CFOP Unid Quantidad Vir. 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00	r. Unit. Vir. Desi 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 26,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 2, 16,68 17, 33,62 17, 4,80 0, 16,50 0, 27,90 3, 4,38 0,	C. Vir. Total 00 6, 00 00 25, 50 00 13, 50 00 2, 50 00 8, 50 36 7, 56 50 24, 00 66 2 33, 62 00 4, 80 00 16, 50 00 27, 90 89 4, 38	BC. ICMS VI 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	Peso Liquido: 7. ICMS VIr. I 0,00	PI % ICM 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cod.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES. AERO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS. INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORFLEX 35: 40417 SH DOVE TE 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM 40409 COND DOVE 29814 SAL DE FRU 29413 ROSUVASTAT 29413 ROSUVASTAT 28453 NIMESULIDA	MServiço: dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REKONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA QU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG OMG CX 20 COMP OVE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1 TEXT REAIS CACHEADOS L 750MG TEXT REAIS CACHEADOS L 750MG TEXT REAIS CACHEADOS L 750MG TEXT REAIS CACHEADOS L 750MG TEXT REAIS CACHEADOS L 750MG TEXT REAIS CACHEADOS L 750MG	NCM/SH CSST/ GSOSN 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 96190000 0500 21069050 0102 22052000 0500 33051000 0500 33051000 0500 3401909 0500 34011190 0500 34011190 0500 3401190 0500 34049049 0500 34049049 0500 34049049 0500	CFOP Unid. Quantidad Vir. 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00 5929	r. Unit. Vir. Desi 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 2, 16,88 17, 33,62 17, 4,80 0, 16,50 0, 27,90 3, 4,38 0, 100,23 68, 13,27 24,	C. Vr. Total 000 6, 300 00 25, 50 00 11 10, 50 00 2, 50 00 8, 50 00 24, 00 76 33, 76 62 33, 62 00 4, 80 00 16, 50 00 27, 90 89 4, 38 23 100, 23 81 39, 81	BC. ICMS VI 0,00	Peso Líquido: r. ICMS VIr. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	PI % ICW 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cod.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES AERO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORFLEX 35 40417 SH DOVE TE 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM 40409 COND DOVE 29854 SAL DE RU 29413 ROSUVASTAT 38853 NIMESULIDA 31627 SOMALGIN C. 32518 TANNERUE VD	M/Serviço: o dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REXONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA QU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG XT REAIS CACHEADOS L 750MG OVE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1 TEXT REAIS CACHEADOS TA ENO 2SACHES TRAD INA CALCICA 20 MG BL 100MG C/12 COMP / AREDIO 100MG CX 60 CO	NCM/SH CSSI/ GSSSN 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 96190000 0500 21069050 0102 20052000 0500 30049099 0500 30049045 0500 30049045 0500 34011190 0500 34011190 0500 31059000 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500	CFOP Unid. Quantidad Vir. 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UND 2,00 5929 UND 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00	r. Unit. VIr. Desi 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 2, 16,88 17, 33,62 17, 4,80 0, 16,50 0, 27,90 3, 4,38 0, 100,23 68, 13,27 24, 47,55 8,	C. Vir. Total 000 6,000 25,50 000 13,50 000 28,50 001 10,50 000 2,50 000 36 7,56 50 24,00 76 33,76 62 33,62 00 4,80 00 16,50 00 27,90 89 4,38 23 100,23 81 39,81 56 47,55	BC. ICMS VI 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	Peso Liquido: 1. ICMS VIr. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	P1 % ICW 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cod.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES. AERO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS. INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORFLEX 35: 40417 SH DOVE TE 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM 40409 COND DOVE 29854 SAL DE FRU 29413 ROSUVASTAT 38853 NIMESULIDA 31627 SOMALGIN C 32518 TANDENE FR	MServiço: dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REKONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA QU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG OMG CX 20 COMP OVE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1 TEXT REAIS CACHEADOS TA ENO 2SACHES TRAD INA CALCICA 20 MG BL 100MG C/12 COMP ARRIO 100MG CX 60 CO 15 COMP NATURAL CARE RN C/1	NCM/SH CSON 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 33051000 0500 96190000 0500 21069050 0102 20052000 0500 30049099 0500 30049045 0500 34011190 0500 34011190 0500 34011190 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500 30049029 0500	CFOP Unid. Quantidad VIr 5929 UN 1,00 5929 UN 3,00 5929 UN 3,00 5929 UN 1,00 5929 U	r. Unit. Vir. Desi 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 26,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 2, 16,88 17, 4,80 0, 16,50 0, 27,90 3, 4,38 0, 100,23 68, 13,27 24, 47,55 8, 14,14 4, 29,90 8,	C. Vir. Total 00 6,00 00 25,50 00 13,50 02 40,00 00 28,50 01 10,50 01 2,50 00 8,50 36 7,56 50 24,00 76 33,76 62 33,62 00 4,80 00 16,50 00 27,90 89 4,38 23 100,23 81 39,81 56 47,56 47,56 47,56 50 27,90 89 4,38 139,81	BC. ICMS VI 0,00	Peso Liquido: 7. ICMS VIr. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	P1 % ICM 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cod.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES AERO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORFLEX 35 40417 SH DOVE TE 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM 40409 COND DOVE 29854 SAL DE FRU 29413 ROSUVASTAT 38853 NIMESULIDA 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 NIMESULIDA 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29413 ROSUVASTAT 38653 RIMBOLIDE FRU 29518 TANDENE FRU 42564 TRENTO MOU	MServiço: dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G EAR MEN ANTICASPA QU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG XT REAIS CACHEADOS L 750MB OOMG CX 20 COMP OVE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1 TEXT REAIS CACHEADOS TA ENO 2SACHES TRAD INA CALCICA 20 MG BL 100MG C/12 COMP 100MG C/12 COMP 115 COMP NATURAL CARE RN C/1 SSE DE MARACUUA 32G	NCM/SH CSSV/CSSN 34011190.0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 33051000 0500 21069050 0500 30049099 0500 34011190 0500 34011190 0500 34011190 0500 30049029 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049029 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500	CFOP Unid Quantidad Vir. 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UND 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00	r. Unit. Vir. Desi 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 6, 26,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 0, 16,88 17, 33,62 17, 4,80 0, 16,50 0, 27,90 3, 4,38 0, 100,23 68, 13,27 24, 47,55 8, 14,14 4, 29,90 8, 3,50 0,	C. Vr. Total 000 6, 00 000 25, 50 00 13, 50 00 2, 50 00 00 2, 50 00 00 2, 50 00 8, 50 36 7, 56 50 24, 00 76 33, 76 62 33, 62 00 4, 80 00 16, 50 00 27, 90 89 4, 38 23 100, 23	BC. ICMS VIII 0,000 0,00	Peso Liquido: 7. ICMS VIr. I 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	PI % ICM 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cod.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES AERO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORFLEX 35 40417 SH DOVE TE 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM 40409 COND DOVE 29854 SAL DE FRU 29413 ROSUVASTAT 38853 NIMESULIDA 31627 SOMALGIN C 32518 TANDENE FR 42592 FR HUGGIES 42564 TRENTO MOU. 12071 DESOD HERB	J/Serviço: o dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G EARM MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA OU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG XT REATS CACHEADOS L 750MG OOMG CX 20 COMP OVE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1 TEXT REATS CACHEADOS TA ENO 2SACHES TRAD INA CALCICA 20 MG BL TOOMG C/12 COMP / ARDIO 100MG CX 60 CO 15 COMP INACUREA COMP / ARDIO 100MG CX 60 CO 15 COMP	NCM/SH CSST/ GSOSN 34011190 0500 33072010 0500 33072010 0500 33072010 0500 33072010 0500 96190000 0500 30049050 0102 20052000 0500 30049045 0500 30049045 0500 34011190 0500 34011190 0500 3401190 0500 34049045 0500 30049079 0500 30049079 0500 30049079 0500 30049079 0500 30049079 0500 30049079 0500 30049079 0500 30049079 0500 30049079 0500 30049079 0500 30049079 0500	CFOP Unid Quantidad Vir 5929 UN 1,00 5929 UND 2,00 5929 UND 2,00 5929 UND 4,00	r. Unit. VIr. Desi 6,00	C. Vir. Total 00 6,00 00 25,50 00 13,50 02 40,00 00 28,50 01 10,50 00 2,50 00 8,50 36 7,56 50 24,00 76 33,76 62 33,62 00 4,80 00 16,50 00 27,90 89 4,38 23 100,23 81 39,81 56 47,55 14 14,14 00 59,80 00 14,90 00 4,80	BC. ICMS VI 0,00	Peso Líquido: 1. ICMS VIr. I 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	
Quantidade: Dados do Produto Cod.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MORANG 29119 DES. ARRO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS. INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORPLEX 35 40417 SH DOVE TE 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM 40409 COND DOVE 29854 SAL DE FRU 29413 ROSUVASTAT 31627 SOMALGIN C 32518 TANDENE FR 42592 FR HUGGIES 42564 TRENTO MOU 12071 DESOD HERB. 12192 DES. ABRO 1 Scâlculo do ISSQN:	JOSETVIÇO: O dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REACHA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA QU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG XT REAIS CACHEADOS L 750MG OUMG CX 20 COMP OVE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1 TEXT REAIS CACHEADOS TA ENO 25ACHES TRAD INA CALCICA 20 MG BL 100MG C/12 COMP / ARDIO 100MG CX 60 CO 15 COMP NATURAL CARE RN C/1 SSE DE MARACUJA 32G ISSIMO CRM SENSITIVE	NCM/SH CST/ CSOSN 34011190. 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 21069050 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049079 0500 30072010 0500	CFOP Unid Quantidad Vir 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00 5929 UN	r. Unit. Vir. Desi 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 26,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 2, 16,80 0, 16,50 0, 27,90 3, 4,38 0, 100,23 68, 13,27 24, 47,55 8, 14,14 4, 29,90 8, 3,50 0, 4,80 0,	C. Vir. Total 00 6,00 00 25,50 00 13,50 02 40,00 00 28,50 01 10,50 00 2,50 00 8,50 36 7,56 50 24,00 76 33,76 62 33,62 00 4,80 00 16,50 00 27,90 89 4,38 23 100,23 81 39,81 56 47,55 14 14,14 00 59,80 00 14,90 00 4,80	BC. ICMS VI 0,00	Peso Líquido: r. ICMS VIr. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	PI % ICM 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Céd.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 22749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES. AERO 40237 SHAMPOO CL 161 ABS. INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 36174 DORFLEX 35 36174 DORFLEX 35 36174 DORFLEX 35 3714 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM 40409 COND DOVE 29854 SAL DE FRU 29854 SAL DE FRU 29854 SAL DE FRU 38853 NIMESULIDA 31627 SOMALGIN C 32518 TANDENE FR 42592 FR HUGGIES 42564 TRENTO MOU. 12071 DESCO HERB. 12192 DES. AERO 1	JOSETVIÇO: JOSETVIÇO: JOSETVIÇOS LORE FLOR MARAC 150G SE AERO CLINICAL 94G REXONA MEN ACTIVE DR REXONA MEN ACTIVE DR REXONA MEN ACTIVE DR REXONA MEN ACTIVE DR REXONA MEN ACTIVE DR REXONA MEN ACTIVE DR REXONA MEN ACTIVE DR REXONA MEN ACTIVE DR LOUGH PG14 NTA C/5 THES SAL 40G MG JOSET LEVE16 PG14 NATURAL CACHEADOS TA ENO 25ACHEADOS TA ENO 25ACHEADOS TA ENO 25ACHES TRAD LOMG C/12 COMP JOSET DR RATURAL CARE RN C/1 SEE DE MARACUJA 32G ISSIMO CRM SENSITIVE REXONA FEM POWDER DR	NCM/SH CST/ CSOSN 34011190. 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 21069050 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049045 0500 30049079 0500 30072010 0500	CFOP Unid Quantidad Vir 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00 5929 UN	r. Unit. Vir. Desi 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 2, 16,88 17, 33,62 17, 4,80 0, 16,50 0, 27,90 3, 4,38 0, 100,23 68, 13,27 24, 47,55 8, 14,14 4, 29,90 8, 3,50 0, 4,80 0, 20,00 4,	C. Vir. Total 00 6,00 00 25,50 00 13,50 02 40,00 00 28,50 01 10,50 00 2,50 00 8,50 36 7,56 50 24,00 76 33,76 62 33,62 00 4,80 00 16,50 00 27,90 89 4,38 23 100,23 81 39,81 56 47,55 14 14,14 00 59,80 00 14,90 00 4,80	BC. ICMS VI 0,00	Peso Líquido: r. ICMS VIr. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	PI % ICM 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
Quantidade: Dados do Produto Cód.Prod. Descrição 42478 D SAB LA F 227749 MEDICAMENT 41426 DES MONANG 29119 DES AERO 161 ABS INTIM 34152 TRIDENT ME 42619 BATATA RUF 42619 BATATA RUF 41902 PARACETAMO 5271 BUPROVIL 6 29630 SABONETE D 33745 TOALHAS UM 40409 COND DOVE 29854 SAL DE FRU 29413 ROSUVASTAT 38853 NIMESULIDA 31627 SOMALGIN C 32518 TANDENE FR 42502 FR HUGGIES 42564 TRENTO MOU 12071 DESCO HERB 12192 DES AERO CALLING MUNICIPAL CALLING MUN	MServiço: dos Produtos e Serviços LORE FLOR MARAC 150G OS E AERO CLINICAL 94G REXONA MEN ACTIVE DR EAR MEN ANTICASPA OU US GEL LEVE16 PG14 NTA C/5 FLES SAL 40G MG XT REATS CACHEADOS L 750MG 00MG CX 20 COMP 00WE ORIGINAL ED PERSONALIDADE C/1 TEXT REAIS CACHEADOS IA 100MG C/12 COMP IA 100MG C/12 COMP NATURAL CARE RN C/1 SEE DE MARACUJA 32G 15 COMP NATURAL CARE RN C/1 SEE DE MARACUJA 32G LOMB CM SENSITIVE REXONA FEM POWDER DR Valor Total dos S ME OU EPP. OPIANTE PELO SI ME OU EPP. OPIANTE PELO SI ME OU EPP. OPIANTE PELO SI ME OU EPP. OPIANTE PELO SI ME OU EPP. OPIANTE PELO SI ME OU EPP. OPIANTE PELO SI MENTO EMITIDO POR ME OU IMENTO EMITODO POR ME OU IMEN	NCM/SH CST/ CSOSN 34011190 0500 39232990 0500 33072010 0500 33072010 0500 21069050 0102 20052000 0500 30049045 0500 34011190 0500 34011190 0500 34011190 0500 30049049 0500 30049079 0500 30072010 050	CFOP Unid. Quantidad Vir. 5929 UN 1,00 5929 UND 1,00 5929	r. Unit. Vir. Desi 6,00 0, 25,50 0, 13,50 0, 20,00 8, 28,50 0, 10,50 2, 2,50 0, 8,50 0, 7,56 1, 24,00 2, 16,88 17, 33,62 17, 4,80 0, 16,50 0, 27,90 3, 4,38 0, 100,23 68, 13,27 24, 47,55 8, 14,14 4, 29,90 8, 3,50 0, 4,80 0, 20,00 4,	C. Vir. Total 00 6,00 00 25,50 00 13,50 02 40,00 00 28,50 01 10,50 00 2,50 00 8,50 36 7,56 50 24,00 76 33,76 62 33,62 00 4,80 00 16,50 00 27,90 89 4,38 23 100,23 81 39,81 56 47,55 14 14,14 00 59,80 00 14,90 00 4,80	BC. ICMS VI 0,00	Peso Líquido: r. ICMS VIr. I 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	PI % ICM 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,

DANFE Identificação do Emitente DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 0 - ENTRADA SANTA LUZIA Chave de Acesso: 1 1 - SAÍDA **GUAIRA** SP 3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 6310 0097 1175 14790000 No. 000.001.563 1733311503 SÉRIE 001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e FL 2/3 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Protocolo de autorização de us LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM 135240401262297 24/02/2024 15:22:13 Inscrição Estadual Insc. Estadual do Sust. Tributário: 322061501116 CNPJ 29461890000110 Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF Data da Emissão 48341283000161 24/02/2024 Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA RUA 24, 872 Data da Entrada / Saida: 14790000 24/02/2024 Municipio Fone/Fax Inscrição Estadual: GUAIRA 1733327000 SP 16:20:01 Dados do Produto/Serviço: Cod.Prod. Descrição dos Produtos e Serviços CST/ CSOSN NCM/SH CFOP Quantidad Unid VIr. Unit. 36181 DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS 12272 DES. AERO NIVEA MEN SILVER PRO 12296 DES. BOZZANO AERO MEN EXTREME VIr. Desc. Vir. Total BC. ICMS Vir. ICMS % ICMS % IPI 30049099 0900 5929 UN 5,00 8,54 17,70 42.70 25,00 4,50 18.00 33072010 0500 5929 TINE 1,00 19,90 3,90 19,90 0,00 0,00 0,00 33072010 0500 10,70 41,00 10,70 12296 DES. BUZZANO AERO MEN BALRAND 38521 FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34 12297 DESOD. BOZZANO FRES AEROSOL 38522 FRALDA BABYSEC ULTRA SEC M 44 5929 UND 1,00 2,71 3,10 10,70 0,00 0,00 0,00 96190000 0500 5929 1.00 41,00 0,00 0,00 0,00 33072010 0500 2,71 3,10 5929 UND 1.00 10,70 0.00 0,00 0,00 96190000 0500 5929 41,00 15,90 IIN 1,00 40800 TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN 41,00 0,00 0,00 0,00 34011190 0500 5929 TIME 0,00 15,90 0,00 0,00 37192 APAR SIMLPY VENUS 3 UN GILLETT 0,00 82121020 0500 5929 UN 1,00 8,99 22,81 0,00 6,84 8,99 0,00 30126 SECNIMAX 1000MG C/2 (GLOBO) 32785 TENYS PE ORIGINAL 0,00 30049099 0500 5929 CX 1,00 22,81 0.00 0,00 0,00 33049100 0500 5929 TINIT 12,90 1,00 0,00 12.90 29566 SAB. LIQ PROTEX CREAM 250ML 0.00 0,00 0,00 0500 34013000 1,00 5929 UND 12,50 0,00 0,00 12,50 0,00 0.00 33155 TINT COR & TON 2.0 PRETO 33059000 0500 5929 15,90 1,00 3,00 15,90 0,00 0,00 10795 CREME DENTAL ORAL-B ANTICARIES 0,00 33061000 0500 5929 UND 1,00 2,80 0,00 2,80 0,00 11840 DES. GIOVANNA BABY BLUE 0,00 0,00 0500 33072010 5929 14,50 11,81 UND 1,00 2,00 14,50 0,00 0,60 0.00 38727 SIMETICONA 75MG GTS 10ML 0500 30049099 5,81 1,00 11,81 0,00 0,00 41093 ESCOV DENT KIDS CARROS 0.00 96032100 0500 5929 UN 2.00 9,00 0,00 18,00 0,00 0.00 0,00 Same of the Cálculo do ISSQN: Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSON: Valor do ISSQN: Dados Adicionais: Informações Complementares: Informações Complementares; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTÂNTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2008). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALORO DE RE 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E; (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal; (23/01/2024, 59, 000333993) NF: 36071, 36091, 36094; (24/01/2024, 59, 000333983) NF: 38155, 38158; (35/02/2024, 59, 000333993) NF: 38254, 36255; (08/02/2024, 59, 000333993) NF: 36310; (14/02/2024, 59, 000333993) NF: 36355;

Å	PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA)	DOCUMENT	TO AUXILIAR DA		ave de Ace	sso:					
1	PRADO & MATOS C DE P F LTDA ÄV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503 a Operação: FO EFETUADO EM DECORREN stadual: 1501116 ário/Remetente: io Social: CASA DE MISERICORDIA DE GUA 4, 872 RA o Produto/Serviço: Descrição dos Produtos e Serviços NCM/SH do ISSQN: //unicipal: Valor Total dos Serviços: dicionais: es Complementares:	SP	No. 000.00		_			<u>:</u> _				
	733311503		SÉRIE 001 FL 3/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz							e
Natureza da Operação: LANCTO EFETU	ADO EM DECORREN	ICIA E	DE CUPON	Λ	T	Frotocolo de 135	autorizaçã 24040	o de uso: 1262297	24/02/2	2024 15	:22:13	;
Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Es	itadual do Sust. Tr	ributario:					00110			
	nte:											
	MISERICORDIA DE GU/	AIRA						2830001	61		24/02/	
RUA 24, 872				Bairro/Distrito: JARDIM P	AUI	LISTA		CEP: 1479000	00	T		
SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503 Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM Inscrição Estadual: 322061501116 Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Endereço: RUA 24, 872 Município: GUAIRA Mo. 000,001,563 SÉRIE 001 FL 3/3 Insc. Estadual do Sust. Tributário: JARDIM PAL Bairro/Distrito: JARDIM PAL Município: GUAIRA Torre/Fax: 1733327000 SI Dados do Produto/Serviço: Cód. Prod. Descrição dos Produtos e Serviços NCM/SH CST/ CSOSN CFOP Unid. Quantidad Vir. Unit.		UF: SP							20:01			
Dados do Produto/S	erviço:					-						
Cod Prod. Descrição do:	s Produtos e Serviços NCM/SI	H CST/ CSOSI	N CFOP Unid.	Quantidad Vlr. Ur	nit.	VIr. Desc.	Vir. Tota	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% iPI
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUIARA LUZIA GUIARA LUZIA GUIARA (1479000) 1733311503 SÉRIE 001 No. 000.001.563 SÉRIE 001 No. 000.001.563 SÉRIE 001 FL. 3/3 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe. fazerada.gov.br/portal ou no site da Sefaz												
	ing the state of t	25 B 1 C 1 C 2	The second secon	$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	1.11	: :	·					
	on manks	5% ¹			} :							
041-1-4-10001												
	Valor Total dos Servicos:			Y Base de Cálculo	do IS	SON:		Valor d	n ISSON:			V1.
Intoligate manopan	Valor 10tal and 551 1.725.		ti garaje ima		40,0	/O.C. 1.			01004			
Dados Adicionais:			т Х ў Б									

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



RECEBEMOS DE organização farma EMISSÃO: 25/02/2024 VALOR TO DATA DE RECEBIMENTO		E/OU SERVIÇ NTA CASA DE IFICAÇÃO E A	MIDER	ICORDIA	DE GUAII	KA - RUA	ELETRÔ1 24, 872, 1	NICA INDICA 4790-000 - Gi	ADA AO LAD paira - SP	0.			I F-e 3247
NATUREZA DA OPERAÇÃO	Identificação do organizacao farmaceu It RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109		osa	DOCUM DA E 0 - En 1 - SA N° SÉRI	DANF MENTO NOTA ELETRÔ NTRADA NÍDA 824 E: NA: 1/	AUXILI FISCAL NICA A 1	CH 35 Co wv	nsulta de a	393 9400 (autenticida enda.gov.b	de no port t/nortal ou CÃO DE US	1000 0082 al nacional no site da	4718 018	5 2190
Nota Fiscal de Referência INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁ	RIO	CNI 483	PJ 3393940	00133				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			· ·	
DESTINATÁRIO / REME NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERI ENDERECO RUA 24, 872 MUNICÍPIO Guaira FATURA / DUPLICATA	CORDIA DE GUAIRA		FONE /	J.PAI	o JLISTA	UF SP	48.	1	CEP 14790-000)	25/02 DATA 25/02	DA EMISSÃ 2/2024 DA ENTRA 2/2024 DA SAÍDA	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 TRANSPORTADOR / VOI NOME / RAZÃO SOCIAL ENDERECO	VALOR DO ICMS VALOR DO SEGURO 0,00	0,00 DESCONTO	BASE D	97,93	OUTR.	n .	0,00) VALOR	DO ICMS SU TOTAL DO I	0 Pl 0	,00	TOTAL PRO	470,7
0		ARCA			NÚME	RO			SO BRUTO		PES 0,0	o Liouido 00	
107494 N VAL BETAN Lote 00034415	DE PRODUTOS / SERVIÇOS . METASONA+GENT+CLIO+TOL Qtd: I Valid: 26/04/202 GR MA 30DRG D 17G C/ 14 ENV-OUTROS C 0,9% SOL NAS FR SPR 100ML LONA ACETONIDA 1,0MG POM DIG LUM WHIT CARVAO L B INDICATOR BLACK SENS 3: BARBEAR VENUS INTIMA C/2 DA 10MG CX 20 COMP RBISSIMO STICK LAVANDA 45 18g 5g	30049069 30049069 30049099 30049099 30043999 33061000	400 400 400 400 400 400 400 400 400 400	5.929 5.929 5.929 5.929 5.929 5.929 5.929 5.929 5.929 5.929 5.929 5.929 5.929 5.929 5.929	UND UND UND UND UND UND UND UND UND UND	QNT 1 1 1 1 1 1 1 1 1	PMC 32,71 17,16 40,98 57,65 40,30 16,17 9,00 24,50 23,90 25,50 12,00 7,50 4,00 39,28	Val. Unit. 32,71 17,16 40,98 57,65 40,30 16,17 6,50 24,50 23,90 525,50 12,00 7,50 4,00 39,28	Val. Desc. 13,08 7,16 22,98 11,65 8,80 5,17 0,00 0,00 0,00 10,20 0,00 0,00 0,00 7,86	Val. Total 19,63 10,00 18,00 46,00 31,50 11,00 6,50 24,50 23,90 15,30 24,00 7,50 16,00 31,42	B. C. ICMS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,	Val. ICMS 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000	0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0,
INSCRIÇÃO MUNICIPAL DADOS INFORMAÇÕES COMPLEN Nota fiscal impressa ref. aos documento Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001190720: 5275, 5284 Equip. 001254686: 4813, 4819, 4834 Equip. 001400507: 526 Equip. 001254798: 2154 Documento emitido por Linx	PAGO PROCI CONVI FONTE	COM RESSON	ECI I° 1 I° 0: EDE UNI	URS(3/202 3/202 ERAL CIPA	RES		DO AO	FISCO	M ÜRİĞİ		OO ISSON	66	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENT	IFICAÇÃO E ASSIN	ONSTANTES DA NOTA FISCAL ELI ERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, IATURA DO RECEBEDOR	- Sp	NF-e N°. 8247 SÉRIE 1
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Físcal de Referência	Identificação do organizacao farmaceu lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	Emitente tica barbosa	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 - SAÍDA Nº 8247 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2/2	CHAVE DE ACESSO 3524 0248 3393 9400 0133 5500 Consulta de autenticidade no port www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE US 135240403233771 25/02/2024 09	1000 0082 4718 0185 2190 al nacional da NF-e uno site da Sefaz Autorizadora
nscricão estadual 22001892113	INSC.EST.SUBST.TRIBUTAR		NPJ 3339394000133		
OADOS DOS PRODUTOS	/ SERVIÇOS S produtos / serviços :		OS CFOP UND ONT 1 200		

	Sódigó	Descrição dos produ	fire address of the second of the second	l water and	15			_							
ļ	0093 : N	DIPIRONA SOD SUS	100ML (GENER)	NCM/SH 30049069			UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val Dage	الت مرتبع	riin taraa a		
-	03744 P	GAZIA 40MG CX 28	COMP REV	30049069	400	5.929	FR	1	24,47	24,47	4,89	19.58	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
33	3767 P	CATAFLAM 50MG C	/10 DRG	30049069	400	5.929	UND	1	48,63	48,63	4,86	43.77	0,00	0,00	0,00
		And the second second	7 1 2 7 1			5.929	UND	. 1	25,52	25,52	1,28	24,24	0,00	0,00	0,00
					344, 1734, 244	1111 121	長 200円 建した						0,00	0.001	0.00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	1	VALOR DO ISSQN			
DADOS				2000014			
NFORMAÇÕES COMPLEMENTA Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): cupin. 001190720: 5275, 5284 cupin. 001254686: 4813, 4819, 4834 cupin. 001400507: 526 cupin. 001254798: 2154	RES	RESERVADO AO FISCO					
					<u> </u>		

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

Guaíra

Setor: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS FATURA

Titular of the second	Cupons	L	imite -	Coi	n Rec	Ç	m Rec	\$ 17 B	
Daila Mara de Oliveira Nobre	1	RŚ	465,12	R\$		R\$			Valor
Franciele da Silva Santos	1	R\$	465,20					R\$	23,50
Marcelene Maria da Conceição	-			R\$		R\$	68,16	R\$	68,16
Mariana da Silva Fernandes	- 3	R\$	382,50	R\$		R\$	367,95	I RSu	367/95
Monica Cristina Inacia da Silva	5	R\$	454,26	R\$	19,63	R\$	235,10	F P.S.	S PASSESSANIA
	4	R\$	454,26	R\$	_	RŚ		. PS	1110 56
Reginaldo Antonio da Silva	5	R\$	560,00	R\$		R\$	91,78		410,23,
Sheila Aparecia Pereira Rodrigues	1	R\$	511,00	R\$					41 SA 7/81
Total		1 17	311,00	1,3		R\$	94,20	KS (94,20
Total de clientes atendidos: 07	A CALLERY		11					, Rs	1 041 02

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 668,18 R\$ 372,84

Tingo dos Sontos Matos FARMACEUTICO FARMACEUTICO



11/03/2024 - BANCO DO BRASIL -15:30:02 047500475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700017220013996560000104142

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 DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.041,42 VALOR COBRADO *************************************

NR.AUTENTICACAO E.93B.DAF.463.F3F.14A

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BR 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	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1	() valor		(-)- <u>(</u>	escontos/Abatime	PIOS				
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	Hospitalares LTDA Entrada: 2			Chave de Acesso da NF-e						
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira	35240208231734000193550000001622971001840069 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site									
Cep: 18271-210 Tatul/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	SÉRIE: 0 Página 1 de 1	ua Selaz Autorizadora		nacional da NF-e w	ww.nfe.fazənda.go	ov.br/portal ou no site				
Natureza da Operação	<u> </u>	Protocolo de Autorização 135240344381665	ao de Uso	16/02/2024 16:12	2					
VENDA										
Inscrição Estadual Inscrição I 687.161.985.111	stadual do Subst. Inbutano CNI									
DESTINATÁRIO/REMETENTE		231.734/0001-93	j							
Nome/Razão Social			ТСИРЭЛ	.PF	(Data o	la Emissão				
1.338 SANTA CASA DE MISERIO Endereço	ORDIA DE GUAIRA		48.34	1.283/0001-61	1 1	/2024				
RUA 24 872		JARDIM PAUI	LISTA	Cep 14790-000	1 1	le Saida/Entrada L/2024				
Municipio GUAIRA	Fone/I-ax	ÜF		Estadual		de Saida				
FATURA	(17)033327000	SP	ISENTO)	J					
Dupl.: 162.297/ 1 Valor:	414,31 Vencto. 15/03/2024				·					
CÁLCULO DO IMPOSTO						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Base de Calculo de ICINS Valor o		e Calculo de ICMS Sub	Valor do 10		Valor Total do	s Produtos				
Valor do Frete Valor do Seguro	67,99 Outras 1	0,00 Despesas Acessonas	Valor do IP	0,00	Valor Total da	414,31 Nors				
0,00 0,0	11	0,00		0, 0 0	Q ·	414,31				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRA	NSPORTADOS									
Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSI	PORTE EIR Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatario	Codigo AN	الل	Placa do velculo	# #	CNPJ/CPF				
Endereço		lunicipio	<u></u>	YUF) (Înscrição Esta	12.270.745/0004-00 dual				
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO		UMARE		SP	6714950901					
3 CAIXAS	Marca	`	imeração	$\bigcap^{P_{\ell}}$	950 Bruto 15,000	Peso Liquido 15,000				
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO				······································						
Cód.Prod/Serviço Descrição do Produto/Se	rviço NCM/SH CST CFOP	UNID. QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL BC.II	CMS VLR.ICMS	VLR.iPI ALIQ. ALIQ.				
20008 ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M ORTOBOM	7 PCT C/12 90211020 040 5102	PCT 10,00	3,858800	36,59	0,00 0,00	ICMS IPI				
	01/12/2028	10,00		······································	····					
572358 MASCARATRIPLA C/ ELASTICO C/501 BIOMASS Lote: HSAM22030101 Val.:	UND : 63079010 000 5102 28/02/2027	CX 160,00	3,777200	377,72 3	77,72 67,99	18,0				
		700,00								
Local de entrega: RUA 24		872 JARD	IM PAULIST	14790-000	G	UAIRA SP				
	~ 1 ~ ~									
CÁLCULO DO ISSON	91.27	09								
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Ca	iculo de ISS	7V	efor do ISSQN					
DADOS ADICIONAIS	Д									
Informações Complementares		Reservado ao	1800.2							
REG.:Ribeirão Preto	N/P.184.844			LANÇAD	0					
COTAÇÃO 912709			Data: /	14 DZ10	74					
			Dale.	17 11						
						•				
	COM RECURSO	•								

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

CONFERE COM ORIGINAL

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP. Sacador/Avalista	Agência/Código Cedente 4522/40077-1	RECIBO DO SACADO Vencimento 15/03/2024	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número do Documento 162297/1	Nosso Número	
Especie Quantidade Valor R\$	(=)Valor Documento	109/00269537-9 (-)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		

	ento					.794521 24007.710	
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						Vencimento	
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					15/03/202 Agência/Código Cedente		
Data Documento	JIVI. DE 1	Número de Deau	US HOSP				4522/40077-
16/02/2024 Uso do Banco CIP		Número do Documento 162297/1 Carteira Espécie		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 16/02/2024	Nosso Número 109/00269537
17.7		109	Espécie R\$	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 414,3
W OO A FIAC	MANCIA!	nsabilidade do ce O COBRAR I O COBRAR I STO APOS 5	WILL TA NE	DE Q 20			(-)Descontos/Abatimentos (-)Outras Deduções
		A The see		((+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos
Sacado							(=)Valor



11/03/2024 047500475

BANCO DO BRASIL -

15:43:34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082695379452124007710007696560000041431

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.110 DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 414,31 VALOR COBRADO ______

NR.AUTENTICACAO E.D73.BDF.2F6.BA3.A08

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões 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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

28743-4

RECEBEMOS DE VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS C EMISSÃO: 12/03/2024 - DEST / DEM (ANDE)	ONSTANTES DA NO	TA FISCAL INDICADO 401 A	DO .					· ·
	ASA DE MISERIO	ORDIA DE GUAIRA - V	ALOR TOTAL: R	S 1 040 40		i		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				w 1.010,40			1	N° 000021920
							_	SÉRIE 001
***************************************							··	SERIE 001
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE								
	DOCUME	OANFE ento auxiliar da scal eletrônica						
VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME	0 - ENT	DADA [CHAVE DE AC					
RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP	1 - SAÍD Nº 000021	A L	352					14 0011 6330
TEL: (16)3974-7958 NATUREZA DE OPERAÇÃO		1920 fl. 1 /1 ÉRIE 001			e autenticid www.nfe.f ou no site d	azenda.go	v.br/portal	
VENDA DENTRO DA UF			PROTOCOLO D	E AUTORIZAÇ	ÃO DE USO			
INSCRICTO FOR A PARTY	IÇÃO ESTADUAL D	O STATE OF THE PARTY OF THE PAR	13524052	7299789 1	2/03/2024	08:55:18	}	
582743196115	TO ESTABOAL DI	D SUBST. TRIB.		CNPJ/CF	F			
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME (RAZÃO SOCIAL			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	08.93	8.479/000	1-13		
								
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO	'				CNPJ/CPF	283/0001	~ 1	DATA DA EMISSÃO
R 24, 872 ******		В/	JRRO / DISTRITO		40.541.	CEP	-01	12/03/2024 DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICIPIO			ARDIM PAU	LISTA		1479	0-000	13/03/2024
GUAIRA	FON	E/FAX			INSCRIÇÃO ES	STADUAL	0-000	12/03/2024 HORA DA SAÍDA
DUPLICATAS	(1	7)3332-7000	[-	SP				
NORMAN TONO								08:55:30
N DERICARA 19250 INVARIAN IN TRODICARS IN 1800 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	BACH TO BE STORY	ALLIA (1) DESIGNACA (1)	er Stall Veryis s	V. 1		PROPERTY.		
CÁLCULO DO IMPOSTO								ALON.
BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. IC	MS STIRST	Trees as a second					
0,00			VALOR DO ICM	S SUBST.		VALOR TO	TAL DOS PR	ODUTOS
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO		0,00	<u> </u>		0,00	1		1.040,40
0,00 0.00		OUTRAS DESP. ACESS.	VALO	R DO IPI		VALOR TO	LALDANIN	1.040,4 <u>0</u>
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	0,00		0,00		0.00			
RAZÃO SOCIAL					0,00	<u> </u>		1.040,46 L
	FRET	E POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPI	
ENDERECO	0-	REMETENTE				1		
		MUNICÍPIO				UF	Necnet	O ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE		A STATE OF THE STA] "	INSCRIÇA	O ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				
				- AND ERUIC	•		PESO LÍQU	лоо
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		<u>-</u>		<u> </u>			L	
EKOLI, SERVI DEACRICÃO DE PRODUTO (SERVI) O MANTO			A CONTRACTOR	CONTROL OF THE PARTY	and the same and t			
DADEL NICIENIOS DOLLO	Recent Citos	INICA COLONIA	Anthri Transpor	Re Line	inde Car	0.43E	ALCOR 1	VALOR ALIQUOTAS
ROLOS)_GHS 4808100	0102 5102 P	CT 36,00	28,90	0,00 1.0	40,40	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
								0,00 0,00

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

CUNFERE COM ORIGINAL

DADOS	ADICIO	N	ΑI	s

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AG:2307-8 C/C:2001-0

Trib aprox R\$: 178,32 Federal e 187,27 Estadual

Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E

Vendedor: VICTOR

RESERVADO AO FISCO



12/03/2024 -0475800475

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 15.28.10

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240312165358221020816

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

1.040.40

DATA:

12/03/2024 - 15:15:28

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me CNPJ: 8.938.479/0001-13

CHAVE PIX: 08938479000113

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:15:29

DOCUMENTO: 031201

AUTENTICACAO SISBB:

D.471.E65.1F3.026.A75

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

RECEBEMOS AO LADO, DE	S DE ELPACKING ESTINATÁRIO: SA	EMBALAGENS E PRO NTA CASA DE MISER	DUTOS DE L	IMPEZA LT	DA OS	PRODI	UTOS E	/OU S	ERVIÇOS II	NDICA	DOS NA NO	TA FISCAL	ELETR	ÔNICA	γ		F-e	
DATA DE RECE			ÃO E ASSINATI					سر الحد	12743	3-1					,	rie: 9226	11	
						` .				_					1	ão: 11/0 1.529,7		
		ELPACKING E	MBALAGE	NS E		$\overline{}$		DAN	NFE	CON	NTROLE DO	FISCO						
	EE)	PRODUTOS DI ELPACKING EMBAI AV RAPOSO TAVAR	AGEM				AUXII	LIAR	MENTO DE NOTA ETRÔNICA									
		JD GLORIA PIRACICABA, SP	120, 14 1002,	•			0 - 1	Entrad Saída	ia 🚺		VE DE ACE		188 8 8 8 8 8	A IRI ARE I	10113638638			SEN FER
	CKING	Fone: 1934324792 CEP: 13401457						Nº 9	226		3524	0333 3991 9	600 019	98 5500	1000 0092	2610 00	58 2413	
NATUREZA DA (1				Séri Pág 1		Cor	nsulta de aut	enticidade n	o portal site da S	da NF-e efaz Au	e www.nfe. itorizadora	fazenda.g	ov.br/po	rtal ou n
VENDA INSCRIÇÃO EST				<u> </u>						PRO	TOCOLO DE A			045 44	·			
5357416601	112		Ĭ,	INSCRIÇÃO E	STADUA	AL DE SI	JBST.		-	<u> </u>		NPJ/CPF			/03/2024	17:08:04	<u> </u>	
DESTINATÁ NOME / RAZÃO :	RIO / REMETEN	ITE										3.399.196	0001-9	98		<u>-</u>		
SANTA CAS	SA DE MISERICO	ORDIA DE GUAIRA									CNPJ/CPF	<u> </u>		γ	DATA DE É	MISSÃO		
ENDEREÇO R 24, Nº 872	the course of figures.										48.341.283 BAIRRO / DIST			-	11 DATA SAIDA	/03/2024	17:08:	01
MUNICÍPIO GUAIRA				FONE / FAX					YUF Y	CEP.	JARDIM P		/000in1	↓		T ENTRAL	Α	
	DUPLICATAS		-	L				<u>.</u>	1 1		0-000		NSCRIÇA	O ESTAI	DUAL			
NÚMERO 9226					VALOR	ORIGIN	AL.			YVALO	OR DESCONT							
001	1 520 70	11/03/2024	T						1529.70		JR DESCONTO		0	0.00 VA	LOR LIQUID	0		1529.70
	1.525,70		3. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	ai ² ,27,1 ()	. 4,113	#1)1v	γ	4 6	A . 7.1	;			$\overline{\uparrow}$					1023.70
ÁLOULO D			15.50					* 1										
BASE DE CÁLCU	O IMPOSTO	VALOR DO ICMS			Y 2405		^						<u> </u>					-
ALOR DO FRET		29,70 DR DO SEGURO		275,35	į.		CULO DO	5 14	SUBST. 0,00		OR DO ICMS 8	SUBST.		0.00	ALOR TOTAL	DOS PRO		
	0,00	0,0			0,00	OUTRAS	DESPES	AS.	0,00 VAL	OR TOT	TAL DO IPI	VALC		X. DOS T	RIBUTOS	ALOR TOT	AL DA NO	1.529,70 TA
RANSPORT	FADOR / VOLUN	ES TRANSPORTA					\$10.00	4	0,00			0,00			182,65		1	1.529,70
				FRETE POR C 9 - SEM F	CONTA . RETE			CÓI	DIGO ANTT		PLACA D	O VEÍCULO	UF	Υ	CNPJ / CPF		-	
NDEREÇO				MU	NICÍPIO					1			UF	∳	INSCRIÇÃO	ESTADUA		
QUANTIDADE	ESPÉCIE 0		МА	RCA				N	UMERAÇÃO	·		YPE	SO BRUT	l		PESO LÍCI		-
ADOS DOS	PRODUTOS / S	ERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO			NCM/SH	CST	CFOP	UN Q	UANT	VALOR	VA	ALOR TOTAL	VALOR APROX	BASE	CÁLCULO	VALOR	VALOR	ALIQ	ALIQ IP
2772 7899660102376		ANCO CX 25X100 EC		39241000	000	5102		,0000	72,17		866,10	115,1		866,10	155,90	1P1 0.00	18,00	
	ZPP	OS BD VIRGEM 15X2	0 0,06 1KG	39232190	000	5102	KG 40	0000,	16,59	900	663,60	67,5	5	663,60	119,45	0.00	18,00	
					:				1									ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
			•			•												
				13.5	1				. 1 :									. ,
													~~		ECUI	250		
		ari			. • •,							PAGO PROC	FSS	1 OF	√° 13/	2022		i
											. *	CONV	ΈN	OP	1° 031	2022		
												FONT	二 · /	\ F	UNIC	(AL		
													6	87 'V'	0,410			
												· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	罗. 题 . 念.	8.11.8.	riciii)	ı		
		Park in the same	11111111	1.1	, i		4. 1 B		* 1			CUNFE	ke U	UMJU	KIGINA	L		
													_	ν				
	A CANADA			ration to				1.50							-			
														1				
													V					
ÁLCULO DO	DISSON																	:
ISCRIÇÃO MUNI		VALO	R TOTAL DOS S	ERVIÇOS .			B	ASE DE	E CÁLCULO D	O ISSQ	N		VALO	R DO ISS	QN	-		
ADOS ADICI	IONAIS							10 1					J					· · ·
VFORMAÇÕES C	OMPLEMENTARES	A DI MIO MOSS	A								YRESE	RVADO AO EI	SCO					
PEDIDO 5859	1 - FND ENTREC	ia - Plano avista - Nome Fantasia s	ANTECIPADO SANTA CASA	D/DINHEIRO DE M DE O			145 CO or aprox	NTA (CORRENTE o de tributos	0028 s: R\$1	821-7 82,65	RVADO AO FI	sco					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 15.28.10 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240312165421150809338 CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 VALOR: 1.529,70 DATA: 12/03/2024 - 15:15:43

PAGO PARA: Elpacking Embalagens e Produtos L. L

CNPJ: 33.399.196/0001-98

CHAVE PIX: 33399196000198

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000000288217

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:15:44

DOCUMENTO: 031202 AUTENTICACAO SISBB:

1.933.1D9.726.2C9.E5D

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP

	Documento Auxilia
İ	da Nota Fiscal
ļ	Eletrônica

DANFE

0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1

CONTROLE DO FISCO	

Venda de mercadoria adquilida ou recebida de teyceiros S254-0321-0476-9300-0148-5500-1000-0030-6219-0228-9910	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Fone: (16) 395	1-1055			003.052 2: 1 FL	:1 /1		4 12 13 E 13 14 15 16 16 16 16 16 16 16	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
279031717111 SOC. EST. OSCI. TABLIAND COU.	Venda de mercadoria	a adquirida ou recebida de	terceiros		1	CHAV	E DE ACESSO DA	NF -e P/ CONSULTA DE	AUTENTICIDADE NO SITE	WWW,NFE FAZENIO	CW PD
21.047.693/0001-46	THE THING TO LADOAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ		:		0024.00	21.04/6.930	0.0148.5500.1	000.0030.52	219.0328.9910
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 11.700 11.7	DESTINATÁRIO REMETEN	TE .	21.04	7.693/0	001-48				40521481712 - 11/0	03/2024 15:09:3	2
READ 1872		SERICORDIA DE CUAIR				· · · · · ·		CNPJ/CPF			
COMPAND COMP	LINDEREÇO	OEI TOOKDIA DE GUAIRA	\	·	·			48.34		1 .	1
CALCULO DO ISSON CONTROL OF PRODUCTO SERVICOS No. MASS CONTROL OF PRODUCTO SERVICOS No. MASS CONTROL OF PRODUCTO SERVICOS No. MASS CONTROL OF PRODUCTO NO. MASS CONTROL OF PRODUCTO No. MASS CONTROL OF PRODUCTO NO. MASS CONTROL OF PRODUCTO NO. MASS CONTROL OF PRODUCTO NO. MASS CONTROL OF PRODUCTO NO. MASS CONTROL OF PRODUCTO NO. MASS CONTROL OF PRODUCTO NO. MASS CONTROL OF PRODUCTO NO. MASS CONTROL OF P								ITO	CEP		DATA DA SAID
CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO DO 1990/STC CALCULO CALCULO CONTROL DO 1990/STC CALCULO CALCULO CONTROL DO 1990/STC CALCULO CALCULO CONTROL DO 1990/STC CALCULO CALCULO CALCULO CONTROL DO 1990/STC CALCULO CALCU	GUAIRA				20	U ‡			14.790-0	000	
CALCULO DO INSPORTO		024 1	1 \	002-701	JO	SP					HORA DA SAIL
MARCH CALLAD DO LAWS OLD CAMB											
ALCRI DO ISSUM	BASE DE CALCULO DO ICMS		····	BASE D	#CÁLO ES	lot in					
1.560 0.00		——————————————————————————————————————		DAGE D	E CALC. DO	ICMS SUBSTIT		VALOR DO ICMS		VALOR YOTAL C	OS PRODUTOS
TRANSPORTADORNO LUMES TRANSPORTADOS FIRST POR CONTA DOS DOLOS DOLOS DE CONTROLOS D	1,,,,			0.00	OUTRAS DE	SPESAS ACES	SÓRIAS	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL	1.560
REFERENCE STATE OF COUNTY OF CONTROL OF CONT	TRANSPORTADOR/VOLUM		7	0,00			0,00		0,00	VALOR TOTAL	
1.05 MARCA	CAZAO SOCIAL			F	RETE POR	CONTA (CÓDIGO AN	TT P	ACA VEICULO TUE	 	
DADOS BOLFRODUTO SERVIÇOS AMOS BOLFRODUTO SERVIÇOS ANAIENIÇÃO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS BY DRAMIN BE DI. TAKEDA SO 183802 0102 5102 AP 200,0000 7,8000 1.580,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	NDEREÇO	Hg Y	3 14		- DESTINAT	TARIO L			- SA VINCULO JUF	CNPJ/CPF	
MARCA MARCA MARCA PESO BRUTC PESO BRUTC PESO BRUTC PESO LIQUIDO	QUANTIDADE 1	oprois .	4	"					UF INSCRIÇA	O ESTADUAL	
ADOS ED/RODUTO/SERVIÇOS CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS NOMSH CST CFOP UND QTDE VALOR VALOR TOTAL DIAMS IDMS IDMS IDMS IDMS IDMS IDMS IDMS ID		MARCA	, pr	N	UMERAÇÃO	W 37.	PES	O BRUTC		ESO LIQUIDO	
CODIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS NOMSH CST GPOP UND GTDE UNITÁRIO TOTAL CIMS CI	DADOS DO PRODUTO/SER	/iços	2.4		*	· · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		age EldOlDO	
DRAMIN B6 DL TAKEDA	CODICO		NCMEL	007		 	1				
DOS ADICIONAIS PROCESSO Nº 13/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIFAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS PASO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIFAL CUNFERE COMUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS PASO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIFAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS RESERVADO AO FISCO LANÇADO Cata: 5031 244 Norre: Cauda Processo Optimis Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI. Norre: Cauda Norre: Norre: Cauda Norre: Norre: Cauda Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: Norre: Norre: 1.560,00 Norre: 1.560,00 Norre: 1.56				'	1	QTDE		*****			
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 CONVENIO Nº 03/2022 CONVENIO Nº 03/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL WINICIFAL WINICIFAL WINICIFAL WALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCILLO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 103/2022		90183929	0102510)2 AP	200.000	0 7	,8000 1.5	560,00 0,00			
CONVENIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL CUNFERE COMORIGINAL CHICAD MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON POS ADICIONAIS DO	4	000				,	1.		. }		5,50
CONVENIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL CUNFERE COMORIGINAL CHICAD MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON PER SERVADO AO FISCO LANCADO 2ata: 15 03 1 244 Norne: Coulou Demos de CIFURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produces da Nota Fiscal indicada ao lado. SEC: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.580,00 NF-e	1240	14166				# *					
CONVENIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL CUNFERE COMORIGINAL CHICAD MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON PER SERVADO AO FISCO LANCADO 2ata: 15 03 1 244 Norne: Coulou Demos de CIFURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produces da Nota Fiscal indicada ao lado. SEC: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.580,00 NF-e	1,000	4				V (
CONVENIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL CUNFERE COMORIGINAL CHICAD MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON POS ADICIONAIS DO		1/11/- 12/24	tinday it a				}		PAGO CC	M REC	URSO
CUNFERE COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON PRESERVADO AO FISCO LANÇADO COMORISMAL COMORISMAL CUNFERE COMORISMAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS RESERVADO AO FISCO LANÇADO COMORISMA COMORISMA VALOR DO ISSON VALOR D		100 h		44	.	1			PROCES	SO NO	3/2022
CUNFERE COMORIGINAL CUNFERE COMORIGINAL CUNFERE COMORIGINAL CUNFERE COMORIGINAL CONFERE COMORIGINAL CONFERE COMORIGINAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISS											-KAIL I
CUNFERE COMORIGINAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON Pressa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI. NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRE: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRe: NOTRE: NOTRE:							l		PGIVIL.	MUN	CIFAL
CRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON PESS RVADO AO FISCO ANÇADO Data: 503 24 Norne: Caula Norne										1	
CRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON PESS RVADO AO FISCO ANÇADO Data: 503 24 Norne: Caula Norne											.
CRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON PESS RVADO AO FISCO ANÇADO Data: 503 24 Norne: Caula Norne						` : · · · · .					
CRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON PESS RVADO AO FISCO ANÇADO Data: 503 24 Norne: Caula Norne	14 A	the first of the second				ner, vitalia			CONFERE	NM ORIGI	الك
ALCULO DO ISSQN CRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON DOS ADICIONAIS ORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIO 930648 PES RVADO AO FISCO LANÇADO Demos de CIPURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao Isdo. SSÃO: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA VAIOR TOTAI: 1.560,00 NF-e						•			O I I E I LE U		A.IT
ALCULO DO ISSQN CRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON DOS ADICIONAIS ORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIO 930648 PES RVADO AO FISCO LANÇADO Demos de CIPURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao Isdo. SSÃO: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA VAIOR TOTAI: 1.560,00 NF-e					1 1					H) Γ	- - -
DOS ADICIONAIS ORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIO 930648 PES RVADO AO FISCO LANÇADO Demos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. SSÃO: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON NOME: CANCOLO NOME: CANC				(4)	1	en e					
DOS ADICIONAIS ORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIO 930648 PES RVADO AO FISCO LANÇADO Demos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. SSÃO: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON NOME: CANCOLO NOME: CANC							-	<u>.</u>			
DOS ADICIONAIS ORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIO 930648 PES RVADO AO FISCO LANÇADO Demos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. SSÃO: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON NOME: CANCOLO NOME: CANC	L CUI O DO IOCOV				1 1	-		, .	1		
DOS ADICIONAIS ORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORMAÇ		V/II 02 TOTA			- dr. 189						
DIO 930648 RES RVADO AO FISCO LANCADO Data: /5 /3 24 Norne: Coulor Norne: Coulor Demos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. SSÃO: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.560,00 NF-e		VALOR TOTA	L DOS SERVIÇ	os		BASE DE CÁL	CULO DO ISSO	DN .	VALOR DO ISSO	N	
presa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI. Norne: Coulou Norne: Coulo	ADOS ADICIONAIS		eja v v v			-					
npresa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI. Norne: Coulou Norne: Coul				Service.				RESERVADO	AO EISCO		THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN
presa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI. Nome: Coulcul Nome: Coulcul Nome: Indicada ao lado. SSÃO: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.560,00	DIO 930648			41.47	022	~ (A) (Q)	•	RESERVADO	LAN	CADA	-
bemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produlos da Nota Fiscal indicada ao iado. ssão: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDÍA DE GUAIRA Valor Total: 1.560,00 NF-e					1 . 4.	2440			1	Action of the Party of the Part	
bemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produlos da Nota Fiscal indicada ao iado. ssão: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDÍA DE GUAIRA Valor Total: 1.560,00 NF-e		San San San San San San San San San San						Cata	120	51 LY	
bemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produlos da Nota Fiscal indicada ao iado. ssão: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDÍA DE GUAIRA Valor Total: 1.560,00 NF-e	npresa Optante Pelo Simples	Nacional. Nao Gera Credito de ISS	e iPl.					The second secon		11-	
bemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. ssão: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.560,00 NF-9								Nor	e: (0	nic	_ 1
ssão: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.560,00 NF-e	*****************************		************	*********	**********	***************************************	***************************************		11111111111111111111111111111111111111		Land of the same of
DE RECEDIMENTO Valor Total: 1.560,00 NF-e	bemos de CIRURGICA CRAVINHO	OS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal	indicada ao ladi	0.							***************
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR No: 003.052	5340. 11/03/2024 Destinatar	io: SANTA CASA DE MISERICOR	DIA DE GUA	JRA	Val	or Total: 1.5	60,00				
SÉRIE: 1 FL:1 /1		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATE	JRA DO RECEI	BEDOR	-						52

FL:1 /1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 15.28.10 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E000000020240312165451563772399

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

TARIFA:

1.560,00

DATA:

12/03/2024 - 15:15:57

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos

CNPJ: 21.047.693/0001-48 CHAVE PIX: 21047693000148

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0019 - CONTA: 00000000000130116608

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:15:58

DOCUMENTO: 031203 AUTENTICACAO SISBB:

8.39F.EA3.BF2.15B.C60

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.

 $(\hat{\boldsymbol{y}}_{i+1}, \dots, \hat{\boldsymbol{y}}_{i+1}, \hat{\boldsymbol{y}}_{i+1}) \in \boldsymbol{\mathcal{Y}}_{i+1}$

and the second of the second o

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDIO FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/0	AMENTOS E	PRODU	JTOS DE	SAUDE	OS PRODUTO	S F/OU SERVAC	OS CONOTA	ATTO D . MO			·····		
FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/0 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO					ESTINATÁRIO	: SANTA CASA	DE GUAIRA	NIES DA NO	1A		NF-e .: 1024 Série:		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENT	F.				~	***********					oci ic.		
MEDFUTURA D DE MEDICA PRODUTOS RUA RECIFS, S/N-LC	ISTRIBU MENTOS DE SAUI	S E DE		DOCUN DA	ANFE MENTO AUXIL NOTA FISCAL LETRÔNICA	IAR .	DE ACESSO						
VILA SAN DUQUE DE C	FA CRUZ	DKA 01		I - SAİI				300.0148.5	5500,1000.	.1024.311	1.7551.7	103	
25243 Fone: 3311518 NATUREZA DA OPERAÇÃO	570	2			N°: 102431 SÉRIE: 1 DLHA: 1 / 1		wv	<u>vw.nfe.faz</u>	de no por enda.gov EFAZ Au	.br/portal		F-e	
Venda de mercadoria adquirida ou re						PROTOCO	DLO DE AUT	ORIZAÇÃO D	E USO				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979	INSC	CRIÇA	O ESTAD	UAL DO	SUBT. TRIBU	T. 33	CNPJ	908729	/ 13/03/	2024 - 1	3:46:2	6	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL			<u> </u>					17	.700.763	3/0001-4	8		_ :
SANTA CASA DE GUAIRA ENDEREÇO							CNPJ/CPF 48.341	.283/000	1-61		DA EMIS 03/2024		
RUA 24, 872	·				BAIRRO/DI JARDIM	ISTRITO PAULISTA		C	EP	DATA	DA SAID	A	
GUAIRA					UF FOR	NE/FAX 33115186	INSCR	IÇAO ESTAD	4790-00 ual		03/2024 A DA SAID		
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZAO SOCIAL					<u> </u>	7011700		<u> </u>				·	
SANTA CASA DE GUAIRA ENDEREÇO	*				I was see		48.341.	283/000	1-61	INSCI	RIÇÃO EST	ADUAL	
RUA 24 BAIRRO / DISTRITO			1		NUMERO 872	Sand	COMPLEM	ENTO :		CEP 147	90-000		· · · · ·
JARDIM PAULISTA			MUNIO GUA		•				UF SP	FONE	/FAX		
FATURA / DUPLICATA 001 14/03/2024 2.563.40									isr	1 213	311518	56	
[001] 14/03/2024 2.563.40 CÁLCULO DO IMPOSTO										14			
BASE CALC ICMS VALOR DO ICMS	BASE CALC	ICMS			OR DO ICMS	S.T. + FCP ST	VALOR	CMS DESON		VALOR T	OTAL DOS	DRODI	FFOO
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO	DESCON	го	0,00		OUTRAS DESI	0,00		TOTAL DO	0,00			2.56	53,40
0,00 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPOR	FADOS		0	,00	137 1	0,0		TOTALDO	0,00	VALOR TO	TAL DA N	2.56	3,40
NOME/RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	FRETE PO		TA	-	CODIG	O ANTT	F	LACA VEICU	JLO UF	CNPJ/C	PF	-	
ENDEREÇO				MUNIC					UF CINS	011 SCRIÇÃO ES	25797	00259) 3
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999	MARCA	BL 2	00	SAO		E MERITI	PESO B	RITTO	RJ	1197	72977		
2 CAIXA CÁLCULO DO ISSON	<u> </u>	· · · ·							5,619	SO LIQUIDO		,000	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DO				BASI	E DE CALCUL	O DO ISSON		VALOR	DO ISSON				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	00		-		0.	,00			0,0	00,		·	
CÓDIGO DESCRIÇÃO DO FRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC	VALUR	VALOR	ALIQ.	ALÍQ.
DIPIRONA SODICA 500MG ML 2ML INJETAVEL GEN CX C 120 AP CX C 120 AP DIPIRONA TEUTO Lt: 26585050 Val.: 05/08/2025 Qtd.: 7	30049069	500	6108	СХ	7	85,700000	0,00	617,40	1CMS 617,40	1CMS ∵4,09	0,00	ICMS 12	0
39372 ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG ML 20ML CX C 1 FR CX C\1 FR BUSCOPAN BOEHRINGER	30044990	500	6108	CX	10	19,600000	0,00	196,00	196,00	23,52	0,00	12	0
Lt: E98175 Val.: 01/04/2025 Qtd.: 10 8605 NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG ML 2 ML CX C 5 AP CX C\ 5 AP NITROP HYPOFARMA Lt: 23060896 Val.: 30/06/2025 Qtd.: 1	30039099	000	6108	СХ	ı	87,500000	0,00	87,50	87,50	10,50	0,00	12	0
8605 NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG ML 2 ML CX C 5 AP CX C 15 AP NITROP HYPOFARMA Lt: 23101598 Val.: 31/10/2025 Qtd.: 19	30039099	000	6108	CX	. 19	87,500000	0,00	1662,50	1662,50	199,50	0,00	12	0
1 3710/2025 QUL. 19	L	<u> </u>		I	<u> </u>	L	<u>.</u>		 . J	l.			L
DADOS ADICIONAIS					•		P C	ROCE ONVÊ	OM R SSO N NIO N	N° 13/2 N° 03/2 EDER	2022 2022 AL		
INFORMAÇOES COMPLEMENTARES ICMS UF destino: 153,80-ICMS UF Origen: 0,00-FCP:0,00 ALIQUO 05 S SOLO CENTRO PLO DE LANGUE COMPLETA TORROS DE LANGUE COMPLETA DE LANGUE COMPLETA DE LANGUE COMPLETA DE LA	TA FCP: 0%PI	ROCON	RITEL	1512 RU.	A DA AJUDA	3.0	OO AO FISCO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	8) M	UNICI	PAL	·	
05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VE FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTI 17h Dados para deposito: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE ME 001-48 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1253 - X CONTA CORI BRADESCO AGENCIA 2606 CONTA CORRENTE 7346-6 SANT. ccsantander@medicamentosfutura.com.br Val Aprox Tributos R 443,85	DA 2 VIA DO BRIORES, OCS DICAMENTOS LENTE: 40809-	CASO I COMP 30648 Depos 3 CNP	DE AVAR ROVANT Entrega e tito identif J: 17.700.	IAS, VIC TE DE EN m horario icado CN	DLACAO OU VTREGA DA O comercial 8h a PJ 17.700,763	3		CUNFER	E COM (L Luww.jds;	/stem.co	om.br
							 		0		•	79	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.10 0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240312165534484677272 CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.563,40
DATA: 12/03/2024 - 15:16:16

PAGO PARA: Medfutura Distribuidora

CNPJ: 17.700.763/0001-48

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 1253 - CONTA: 0000000000000000408093

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:16:16

DOCUMENTO: 031204

AUTENTICACAO SISBB: C.F0B.A01.2E0.1F7.20E *********************************

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

MISSÃO: 11/03/2024	MEDICAL PRODUTOS F DESTINATÁRIO:	IOSPITALARES LTI SANTA CASA DE M	OA OS PI	RODUI	OS DA NOT	A FISCAL I			MAN II				#1 II
PATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E A	SSINATURA DO RECE	BEDOR		DE GUAIRA		A CASA DE	MISERICOR					
<u> </u>					· .	Total	NF: 1.164	,80	DIA DE	GÜ ?	N°: 57643		UE:
	IDENTII	TCAÇÃO DO EMITE	TE		DAN	TE E	CONTROLE	TSCO			FOL	HA: 1/1	
	HOSP R TEC	EDICAL PROD TALARES LT PNILIO NIQUINI, 58	DA .		DOCUM AUXILIAR FISCAL ELE	ENTO DA NOTA				TOTAL SECTION			
		Bairro: DIST INDUS PIEMONT SUL 69-700 Betim - MG	T JARD		0 - ENTRAD 1 - SAÍDA	A 1	CHAVE DE AC	CESSO 24.0332.7578.2	2400.010	5.5500.100	0576 4310	1474 401	
	The second second	ne: (31)3046-6175			Nº 57.64	43	Consult	a de auten	ticidae	le no no	rtal pac	ional d	0 N
belive					SÉRIE: FOLHA:	1	Autoriza	adora	.gov.b	r/portal	ou no s	ite da S	a IN efa
ATUREZA DA OPERAÇÃO							DADOS DA NI		582058 0	7 - 11/03/2	024 16:47:3	36	
108 VENDA DE MI	R ADQ REC D TE	RC					······································	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				·	
SCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.003	INISC ESTABILIA	DO SUBST. TRIBUTÁ		CNPJ	-								
ESTINATÁRIO / REM		110		32.75	7.824/000	01-05			-				
ME / RAZÃO SOCIAL				<u> </u>			CNF						
ANTA CASA DE N DEREÇO		E GUAIRA			BAIRRO/DI	Our Inc		.341.283/0	001-6	1	DATA EMI	ssão 11/0	3/
JA VINTE E QUA	TRO, 872	NE/FAX			JARDIN	1 PAUL	ISTA	CEP 14	790-0	00	DATA DA S		
<u>laira</u> F ORMAÇÕES DO LO ME/RAZÃO SOCIAL	1.00	17)2220 7000	Habar et	143,73 A +	UF SP	INSCRIÇA	O ESTADUAL				HORA DA S		5:4:
Œ / RAZAO SOCIAL	CAL DE ENTREGA	Costiller Sec. Mess	e Marie										
DEREÇO		a de la composición del composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la composición de la compos	- 418		Th.mno.		CPF.	/CNPJ			INSCRIÇÃO	ESTADU.	AL
		Carlor San San San San San San San San San San		i	BAIRRO/DIS						CEP		_
NICÍPIO		<u></u>	<u> </u>			11 da 1							
TURA/DUPLICATAS		die de Leonge (1965). George		- 1 1					U	F	FONE/FAX	{	
0,00	OR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0.0	l Oi		O DO ICMS S	0.001	LOR DO ICM	S ST R DO IPI	0,00	ì	OTAL DOS	1.16	os 64,
ANSPORTADOR / V	DLUMES TRANSPO	RTADOS				0,00	<u> </u>		0,00	<u> </u>		1.16	54,
ÃO SOCIAL R4 TRANSPORTI	S DE CARGAS E	M.G. G.	RETE POR	CONTA E	0	CÓDIGO A	NNT PLACA	DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF			
ERECO V 10. 1126	=== Orational E	MU	DESTINAT INICÍPIO	TARIO		-			Tis	23.24	6.316/0	001-63	
NTIDADE ESPÉCIE	IXAS MARCA		O CL MERAÇ ^A		<u> </u>		PESO BRUTO		SP	Isento		AL	
DOS DOS PRODUTO								59,8	3440	PESO LÍQU	про	59,	,84
DESCRIC ADDO DE MS 129 GENTAMICIN (Gel 42061 FRESENIUS KABI	amicina) IV/IM 80MG 2ML	EX50AMP	500 6108	cx	2 STUP 1 2,0000	46,5	0,000	93,00	93	.00 11	i 14.	ene serie Fend	00
Numero da FCI: 25A	/08/2025 Qtde: 2.00 B7FE4-8BE6-42D2-B2E6-0D												
Lote: 23070826 - 27 Numero da FCI: 946	CB0E-A49E-4706-8248-F798	L 1C0C6244	500 6108	CX	2,0000	155,9	0,0000	311,80	311	80 37	,42 (0,00 12,0	00
Modelo: HOSPITAL Lote: PR376S8 - 11	NR.		500 6108	СХ	4,0000	190	0,0006	760,00,	760	00 91	20 (1,00 12,0	00
S ADICIONAIS				**************************************									
RMAÇÕES COMPLEMENTA					RESERV	ADO AO FIS	<u></u>						
30648 - BANCO ITAU 8 / Atente-se para bolete ndo suspeita entre em c	AG 2711 CC 24117-0 s bancarios, trabalham	os somente com Ita	u e Bra	desco.		AU NIS		CO	4VE SCE	OM R SO N NO N () FE	l° 13/2 ° 03/2	022	

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 15.28.11 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

*********************************** SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240312165604405727364

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

1.164,80

VALOR:

TARIFA: DATA:

10,00

12/03/2024 - 15:16:29

PAGO PARA: Belive Medical CNPJ: 32.757.824/0001-05 CHAVE PIX: 32757824000105

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A. AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000241170

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:16:30

DOCUMENTO: 031205

AUTENTICACAO SISBB:

4.06E.F58.50E.1CF.1E9

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

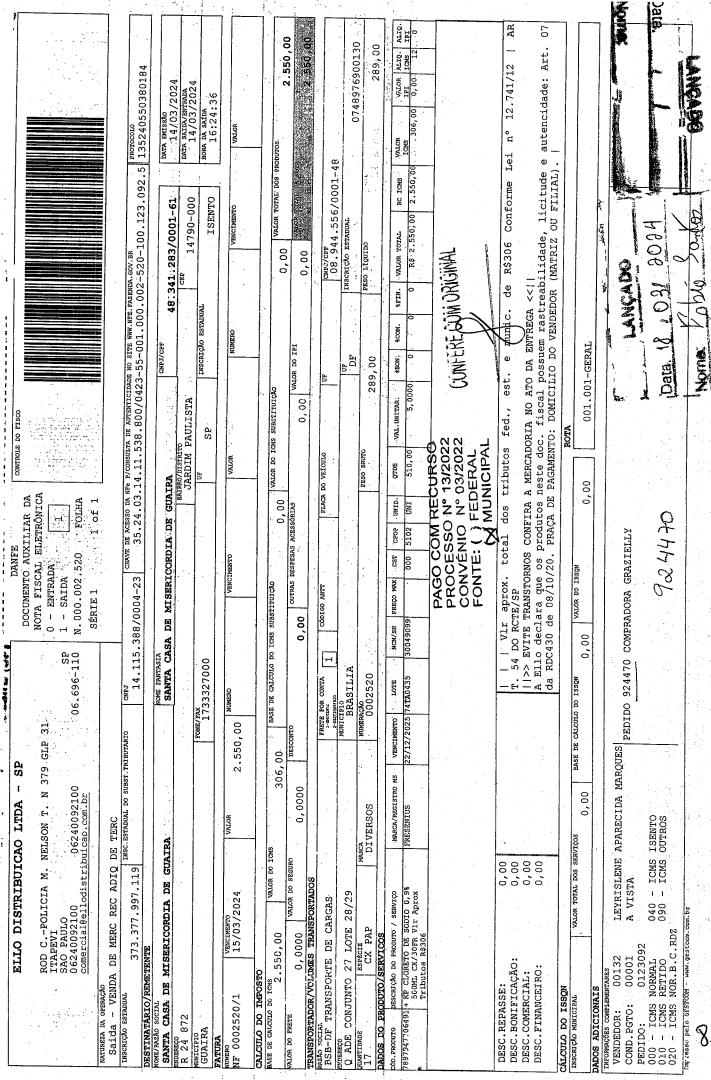
Ouvidoria 0800 729 5678

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.





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16.02.01

13/03/2024 -

AUTOATENDIMENTO

0001

0475800475 Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240313183435536602760

48.341.283/0001-61

CNPJ DO PAGADOR:

VALOR:

2.550,00

13/03/2024 - 15:57:04

PAGO PARA: Ello Distribuicao CNPJ: 14.115.388/0001-80

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 1242 - CONTA: 00000000000001171160

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/03/2024 - 15:57:04

DOCUMENTO: 031301

AUTENTICACAO SISBB:

7.465.1DC.50D.D58.187

Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

FISCALE	LETRÔNICA INDIC	ADA ABAIX	E EXPORT. DE MEI O. EMISSÃO: 12/0	MCAMENTO 3/2024 VALC	E MAT. H OR TOTAL	IOSP. L. : RS 4.8	TDA OS	S PRODU	TOS E/O	U SERVICE	S CONSTA	VIES DA NOTA	<u> </u>	7		
DATA DO	RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO) E ASSINAT	IIRA DO E	DECED	FDOR		indo s			RICORDIA DE				NF-e
						NEC ED	EUUK			RG/C	OPF:			1		l°.: 1756 Série: 1
		ENTIFICAC	ÃO DO EMITENT							 -				<u> </u>		Selie: I
		R	J MED IMP(ORT. DE ME	DRTACA	O E	E.	DOCU	AN	AUXILIA	r						
		Ÿ.	MAT. HOS QUINA DE ALBUQ	P. LTDA	k ()		E	NOTA F ELETRÓN	ISCAL VICA	CHAV	E DE ACESS					
			LOTE NOVA CI NILOPOL	A DADE	-QUADR	A 5	U - EN I - SA	TRADA ÍDA Nº: 17	1			6.1400.0122				
NATIOUZA	DA OPERAÇÃO	ad	265301 Fone: (21) 9 ministratīvo@rjm	190 19955-7518	.com.br			SÉRIE OLHA:	C: 1	Co	Ĩ	vww.nte.ta	zenda	.gov.br/	portal	al da NF-e
	ara Vendas					——-L				PROTO	COLO DE A	no site da :	DEUSC	Z Autor	izador	a
INSCRIÇÃO	ESTADUAL			INS	CRIÇÃO I	FSTAD	IIAI PA	1 CUDT 7	TRIBLE	3	332400	65824012	/ 12	/03/20:	24 - 1	4:17:15
12		705944				201110	O'ALL DA	J 30B1.	IRIBUI.		C	NPJ				
DESTINA NOME / RA	ATÁRIO / REN ZÃO SOCIAL	<u>AETENTI</u>	3.									3	7.063	.614/0	001-2	2
SANTA	CASA DE I			GHATR	Α				-		CNPJ/				DATA	A DA EMISSÃO
D. L. D. DICECCO			<u> </u>	COCKIN				BAIR	RO / DIST	TRITO	1.48.34	11.283/00	01-61 CEP	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	12/	03/2024
RUA 24 MUNICIPIO	8/2						·		DIM PA	AULISTA			1/70	0-000		1 DA SAIDA 03/2024
GUAIR		<u> </u>						SP	FONE	/ FAX	INS	CRIÇÃO ESTA	DUAL	<u>v.vvv.</u>	HOR	A DA SAÍDA
INFORM NOME / RAZ	AÇÕES DO LO	OCAL DE	ENTREGA *		11.							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·		J	
	the second secon	MISERIC	CORDIA DE	GUAIR	<u>A</u>	13. K.B.		NUMI			48.34	1.283/00	01-61		INSCI	RIÇAO ESTADUAL
RUA 24	ISTRITO				1			872	a co		COMPL	EMENTO			CEP	
	M PAULIST	4	in the state of th		- 1	MUNIC GUA					_1			ÜF	FONE	90-000 /FAX
FATURA	/ DUPLICAT	A		Kilo Fak		3071			-	<u> </u>				SP_	<u> </u>	
001 12/03	/2024 4.800	.00		Section of the			.d	Military 4								
CÁLCUI	O DO IMPOS	то	es (1) a for	1000												
BASE CALC		VALOR D	OICMS	BASE CALC	CICMS S.7	r.	VA	LOR DO	ICMS S.1	. + FCP ST	VALO	R ICMS DESC	Ŋ	1 0	ALCOD TO	OTAL DOS PRODUT
VALOR DO	FRETE 0,00	VALOR DO	0,00 SEGURO	DESCON	10 (0.00		OUTDA	C DECK 7	0.00		•	0.0	4	ALCK IC	4.800
	0,00		0,00			0.0		OUTRA.	S DESP. F	0.0		OR TOTAL DO	IPI	VA	LOR TO	IAL DA NOTA
TRANSPO NOME/RAZ	ORTADOR / V ÃO SOCIAL	OLUMES	TRANSPORT	FRETE PO							<u> </u>		0,0	0 1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4.800,
O PROP	RIO			EMITENT				c	ODIGO A	ANIT		PLACA VEI	ULO	UF	CNPJ/C	PF
ENDEREÇO				-	ter i signat	T	MUNIC	IPIO.		7		<u> </u>	TOF	INSCR	CACTE	FAV:7717
QUANTIDA	DE ESPE	CIE		MARCA		\perp				1				INSCR	CAU ES	IVDCVE
				MARCA					NUME	RO	PESC	BRUTO	<u>-</u>	PESO	LIQUIDO)
CÁLCUL NSCRIÇÃO	O DO ISSON MUNICIPAL								<u> </u>				0.000	Щ		0,000
NOCKIÇAO.	MUNICIPAL	1	ALOR TOTAL DOS				BAS	E DE CÁ	TCOLO	NOSZI OC		VALO	R DO IS	SQN		
DADOS D	OS PRODUTO	OS / SERV	TCOS	Ю			Ь		0.00)				0.00		
CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO			NCM/SH	CSOSN C	FOP	UN	QUAN	- T	VALOR	T	VALOR	B.CA	ic Lw	LOR I	
06	ACTILYSE - ALTE	PLASE 50M	G - 50ML				·	QUA	<u>"-</u> -	UNIT	DESCONTO	TOTAL.	ICM		MS	VALOR ALIQ. A IPI ICMS
	Lt: 304489 Val.: 31	/12/2025 Qtd.	: 2	30049099	0102	6102	FR	<u> </u>	2 2	400,0000	0,00	4800.00	0.	.00	0,00	0,00
			er mat production.	The Section 1	ta de		\$ 1 h.			,			<u> </u>	<u>-</u>		·
		PAG	O COM R	ECUR	so :											
		PRO	CESSO N	l° 13/2	022	1	i i					,		and .		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			VÊNIO N					.,				ATE	NC	AO 1		
		FUN	TE: () FE	UNICIF	AL								-			<u> </u>
			۳۵′								RECL	AMAÇÕ	DES	SON	IEN'	
			· u	10 mm 11 mm	Marie		; :.			A.	INAT	O DA C	'ANI	CEDI	AIA	IAI
		(1)	INFERE COM	ORIGIN	AL.					;	WVMI	vunv	WIV.	l lasti	_IV	1772

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

930648

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjunedfinanceiro.com.br APOlo COTACAO 930648 Segue dados para pagamento antecipado. Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjunedfinanceiro.com.br Solicito por favor o envio do comprovante para que possamos agilizar a entrega.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 13/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 16.02.01 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E000000020240313183529973065005

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

4.800,00

13/03/2024 - 15:57:20

______ PAGO PARA: Rj Med Importacao e Exportacao de Me

CNPJ: 37.063.614/0001-22

CHAVE PIX: administrativo*rjmedfinanceiro.com.br

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 2507 - CONTA: 000000000000000512907

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/03/2024 - 15:57:21

DOCUMENTO: 031302

AUTENTICACAO SISBB:

6.C24.361.387.B7E.A07

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB.

0800 729 0722

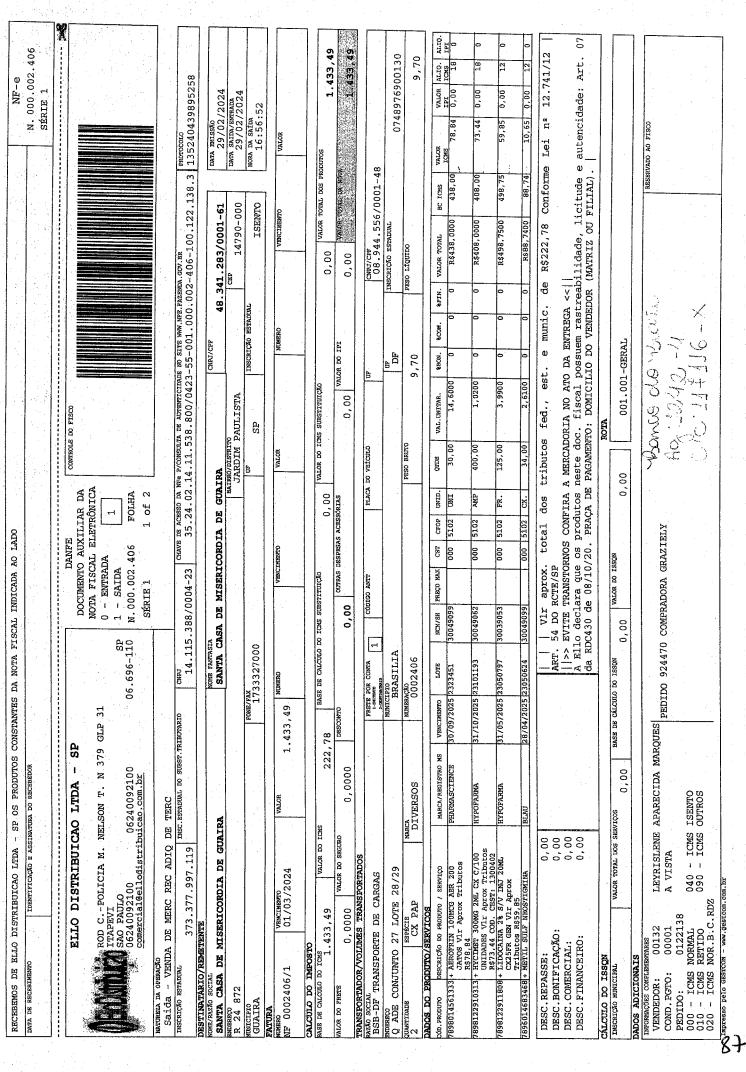
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala



07 N. 000.002.406 total dos tributos fed., est. e munic. de R\$222,78 Conforme Lei nº 12.741/12 ART. 54 DO RCTE/SP ||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| A Ello declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autencidade: Art. da RDC430 de 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: DOMICILIO DO VENDEDOR (MATRIZ OU FILIAL). CHANTE DR ACRESO DA NEP P/CONSULTAD DE AUTREVIZIONDE NO SITE WWA NEE. PAZENDA. GOV. BR. 3 135240439895258 35.24.02.14.11.538.800/0423-55-001.000.002-406-100.122.138.3 135240439895258 NF-e SÉRIE 1 RESERVADO AO FISCO CONFERE COM ORIGINAL 001.001-GERAL CONVENIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 W MUNICIPAL CONTROLE DO FISCO 00'0 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DA FOLHA 2 of 2 DOCUMENTO AUXILIAR PEDIDO 924470 COMPRADORA GRAZIELY RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LIDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DANFE N.000.002.406 0 - ENTRADA VALOR DO ISSON Vlr aprox. 1 - SAIDA 14.115.388/0004-23 SÉRIE 1 00,0 SP 06.696-110 BASE DE CALCULO DO ISSON ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPENI SAO PAULO 06240092100 06240092100 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO LEYRISLENE APARECIDA MARQUES ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP vozetuu92100 06240092100 comercial@ellodistribuicao.com.br IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 0,00 040 - ICMS ISENTO 090 - ICMS OUTROS NATUREZA DA OPERAÇÃO Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 00,00 373.377.997.119 A VISTA 0,5MG C/03 Vlr Aprox Tributos R\$10,65 000 - ICMS NORMAL 010 - ICMS RETIDO 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ 0122138 DESC.REPASSE: DESC.BONIFICAÇÃO: DESC.COMERCIAL: 00001 DESC. FINANCEIRO: CÁLCUIO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPAL ADOS ADICIONAIS INSCRIÇÃO ESTADUAL COND. PGTO: VENDEDOR: PEDIDO:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 13/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 16.02.01 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E000000020240313183603590927095

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 VALOR: 1.433.49

DATA:

13/03/2024 - 15:57:33

PAGO PARA: Ello Distribuicao

CNPJ: 14.115.388/0001-80

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 1242 - CONTA: 00000000000001171160

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/03/2024 - 15:57:34

DOCUMENTO: 031303

AUTENTICACAO SISBB:

F.BD5.A26.E6C.B0C.8F7

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 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 SULMEDIC COM	ERCIO DE MEDICAN	MENTOS LTDA O	S PRODUTOS CONS	TANTES DA		AL INDICA	DA AO	LADO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u>.</u>	27		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃ	O E ASSINATUR	A DO RECEBEDOR							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		NE 000013213 RIE 3		
Sulmedic	Identificação SULMEDIC ICAMENTO AV.MARGINAL NO ANTES, 2408 Complemento: GAL DISTRITO INDUST JUNDIAL/SP Fone: 4734738845	COMERCI OS LTDA ORTE DA RODOS	IO DE MED VIA DOS BANDEIR S	DOCUM NOTA F 0-EN	3	XILIAR DA		CHAVE D 3524 0309 Consulta de	E ACESS 9443 7100 autentici	O DA NF 0 0368 550 dade no po	E 0 3000 0132	1317 2'		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIR		OID A C DE TERO	TYPOG	TODIC	1 01/01		P	ROTOCOLO D	E AUTORIZA	ÃO DE USO		SEFAZ	Autor	zada
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	2.10 200 RECE	JE TERC	INSC.ESTADU	AL DO SUBS	T.TRIB.		1	1352405794224	CNPJ/CPF		00			
DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL									09.944.371	/0003-68				
SANTA CASA DE MISERICOR ENDEREÇO	DIA DE GUAIRA					F 33/0001-61			1.		DATA 18/03/	DE EMISS	io.	-
RUA 24, 872				RODISTRIT DIM PAULI				CEP 14790	1-000			ENTRADA	/SAÍDA	
MUNICIPIO GUAIRA FATURA		FONE/FAX 1733327000		UF SP			INSCI	RIÇÃO ESTAD				ENTRADA	/SAÍDA	
001 18/03/2024 1.310,00														
CALCULO DO IMPOSTO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							<u> </u>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.310,00	. !	DO ICMS 235,80	BASE DE CALCE 0,00	LO DO ICM	S SUBSTIT	UIÇÃO		VALOR DO I	CMS SUBSTIT	UIÇÃO	VALOR TO		RODUTO	s
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGI	URO 1	DESCONTO 0,00		OUTI	RAS DESPE	SAS AC	CESSÓRIAS		R DO IPI		R TOTAL	DA NOTA	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TI RAZÃO SOCIAL		ye A-	,	FRETE POR	CONTA	CÓDIGO	ANTT	PLACAT	DO VEÍCULO	UF		1.310,00		
PVN TRANSPORTES E SERVI ENDEREÇO	COS LTDA	<u> </u>		D-REMETEN	ITE		UF	- LACA			12,	PJ/CPF 270.745/00	04-00	
ROD ADAUTO CAMPO DALL	ORTO,2200 GALP	AO11		UMARE	γ	1	SP			INSCRIÇÃO 6714950901				
QUANTIDADE ESPECIE 1 CX					MARCA			NUM	TERAÇÃO		PESO BRUTO	1	SO LIQUI	ДО
ZOBACTAN 0 SOML-BLAU- LOTE:2401094 : 17/01/2024	o prod/serv. 1,5G - Piperacili ,5MG-po liof inj	IV-25FA		1	ST CFOP 000 5102	1 1	ANT. 4,000	PA PF CC FC	GO C ROCES DNVÉI DNTE:	OM RESSO N') 2 2	A.ICMS)	0.00%
CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL	DOS SERVIÇOS		RA	SE DE CÁL	CULO	DO ISSQN		VALORI	DO ISSQN		·	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTA CASO NECESSITE DO CERTIF qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240579422497 Pedido:015041 OC 936449 Val (13.45%) Federal e R\$ 157.20 (12	ICADO DE ANAL. or Aproximado do(s	s) Tributo(s): R\$) ux	CNA	T	RI	ESERVADO AO	FISCO					



19/03/2024 -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO

0475800475

- 17.00.10

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240319193942844984999

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

1.310,00

TARIFA:

10,00 19/03/2024 - 16:50:00 ______

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt

CNPJ: 9.944.371/0003-68 CHAVE PIX: 09944371000368

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/03/2024 - 16:50:01

DOCUMENTO: 031901

AUTENTICACAO SISBB:

6.4F8.27B.FF3.9F9.80C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 17.00.10 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240319193958788327706 CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

3.176,00

TARIFA:

10,00

DATA:

19/03/2024 - 16:50:12

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt CNPJ: 9.944.371/0003-68

CHAVE PIX: 09944371000368

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/03/2024 - 16:50:13

DOCUMENTO: 031902 AUTENTICACAO SISBB:

A.BC1.14A.87A.EB2.9E0

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

RECEBEN EMISSÃO	MOS DE CRISM 0: 19/03/2024	ED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS F DESTINATÁRIO: SANTA CASA D	RODUTOS	DA NO	DE GUARA	DICADA							
DATA DE I	RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RE			DE GUAIRA	SANT	A CASA DE N	(IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII					
						Total I			JIA DE GU	Nº: 31		SÉRIE:	1
		IDENTIFICAÇÃO DO EMI		Т	TIANT	2173	CONTROLE FO			<u></u>	FOLHA:	1/1	
	A A A	CRISMED COMER	CIAL		DANI		-			11 (411 8 8 9 1 1 1 1	 	E SING GRADA	911
	The Area	HOSPITALAR LT	TDA		AUXILIAR DA	NOTA							
		Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmir			PISCAL ELETT	RONICA	President (12)	ER 1941 A 46		E .
CRI	SMED 🐴	11075-330 Santos - S]	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	CHAVE DE ACI	esso 4.0304.1928.7	600 0120 EE	0 1000 244		·	
- 1 AZ-	W				N° 311.16	-							
		Fone: (13)3228-2305	i +		N° 311.10 SÉRIE: 1	ю	Consulta	de auten	icidade 1	to portal	naciona	ıl da N	IF-e
				١,	FOLHA:	1/1	Autoriza	e.fazenda. dora	gov.or/po	ortai ou r	io site d	a Sefa	Z
					rolna:	1/1	DADOS DA NF-						
							DADOS DA INF-		84281549 - 1	9/03/2024 1/	1-32-53		
NATUREZ/	A DA OPERAÇÃO						·						
	ENDA DE M	ER ADQ REC D TERC									4		
	3.566.329.11	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBU		CNPJ	07/0001								
	ATÁRIO/RE			04.19	2.876/0001	-38				<u> </u>			
NOME / RA	ZÃO SOCIAL						lon	,	····				
SANTA (CASA DE MIS	SERICORDIA DE GUAIRA					CNP. 48.	341.283/0	001-61	DAT	A EMISSÃO	9/03/2	2024
₹ 24, 87	72				BAIRRO/DIST JARDIM	RITO PAIT		CEP		DATA	DA SAÍDA		
ounicipio Guaira		FONE/FAX			UF		O ESTADUAL	14	<u>790-000</u>	HOR	DA SAÍDA	9/03/2	2024
	AÇÕES DO I	(017)3332-700 OCAL DE ENTREGA)()	<u>-1</u>	SP				·	IIOK)	OA SAIDA	10:3	0:32
OME/RAZ	AO SOCIAL		Some		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		CPE/	CNPJ		Tible	710 to total		
NDEREÇO				····	T D LYBB C STAR		JOI 17	CRIT		INSC	RIÇÃO EST	ADUAL	
					BAIRRO/DIST	RITO				CEP			
		and the second s	ing grant and a second			. :							
MUNICÍPIO		· 在1000年,1000年8月1日,1000年	thu.		An Strategy				UF	FONE	E7FAX		
ATURA	/DUPLICAT/ 1 - 19/03/24	\S				<u> </u>	 	<u> </u>					
AZÃO SOC	0,00 ORTADOR / TOTAL AGENCIAM	ALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO VOLUMES TRANSPORTADOS ENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR 0-EMITENT 1-DESTINA	R CONTA TE ATARIO	DESPESAS ACE	O,00 CÓDIGO	<u> </u>	R DO IPI	O,000	ALOR TOTA IPJ/CPF 12.270.74	45/0001	1.248	
	PAULO. 41	terioriale de la compansión de la compan	SANTO						SP 6	SCRIÇÃO ES 33.751.85	TADUAL	**********	
UANTIDAI	DE ESPÉC	CIE MARCA	NUMERAÇ	ÃO			PESO BRUTO		PE	SO LÍQUIDO			
ADOS I	OOS PRODUT	OS / SERVIÇOS	<u> </u>	<u> </u>		<u></u>		0,0	0000			0,54	100
CODES	INCSCRICTIONS	Change Co. 1						1			2100 S.W		
9334	(-) DIPIRONA S	ODICA 500 MG/ML SOL OR X 10 ML	000	СХ		ii ta ii ii				1144	301	ie de	S PI
30039099	Marca: FARMA	CE DIPIRONA SODICA GOTAS 10ML	5102		1,0000	10	0,0000	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
	Modelo: CX C/10	0 FR		1								İ	
16090		- 30/12/2025 Qtdc: 1.00 D SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO IN	I 000	cx									
30043210	GENERICO Marca: BLAU	5 555 55 Indicocontractive for May 10 In	5102	~	6,0000	179	,5 0,0000	1.077,00	1.077,00	129,24	0,00	12,00	0,00
	Princípio Ativo:	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100M]			
	Modelo: CX 50 F Lote: 23090517	A S/DIL. 30/08/2025 Qtde: 6.00											
13778 30049069	(+) LOSARTAN TRANS	A POTASSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS		cx	1,0000	63,	74 0,0000	63,74	63,74	7,65	0,00	12,00	0,00
30043083	Marca: PRATI D Principio Ativo: Modelo: CX C/9	LOSARTANA POTASSICA 50MG 60 CPR 0/05/2025 Qtde: 1.00	5102										
hos	<u> </u>								<u> </u>	L		1	
DOS ADIO	CIONAIS DES COMPLEMEN	TARES			RESERVA	DO AO FI	sco						
C. 25002	2-3 ID 930648 -	intrega: N / Obs: BANCO DO BR pagamento a vista - Confirmar pagamen 08/09 Tributo aproximado R\$: 167,96 Fe	nto / Regim	ie Esp	ecial F	PAGC PROC	COM ESSO ÉNIO E: () I	N° 13/2 N° 03/2 FEDER	2022 2022 AL	CUNF	ERE CO	iM ORI	Ġin
٠				Sec.			\otimes_{ν}	MUNIC	PAL		X		
											1	Q	
		A contract of the contract of	1.1		1					· ·	,	$\prec \iota$	_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 17.00.10 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240319194026099466459

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 VALOR: 1.248,74

VALOR: 19/03/2024 - 16:50:22

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.

CNPJ: 4.192.876/0001-38

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 3359 - CONTA: 00000000000000250023

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/03/2024 - 16:50:22

DOCUMENTO: 031903

AUTENTICACAO SISBB:

9.810.654.750.62D.B3E

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



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

35174062215753993000140000000000004224039673627907

Número da NFS-e Número da DPS

Competência da NFS-e 18/03/2024

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

18/03/2024 12:30:55

Inscrição Municipal

Data e Hora da emissão da DPS 18/03/2024 12:30:55

Regime de Apuração Tributária pelo SN

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

(17) 9975-8575

Nome / Nome Empresarial

15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

E-mail COMPUTECGUAIRA@GMAIL..COM

Município

Guaira - SP

CEP 14790-000

Telefone

Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

TOMADOR DO SERVIÇO

48.341.283/0001-61

Telefone

Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail

Endereço

Município

CEP

24, 872

19, 827

Guaira - SP INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

14790-000

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação.

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 ISSON Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 400,00

BC ISSQN

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Desconto Incondicionado

Alíquota Aplicada

Município de Incidência do ISSQN

Guaira - SP

Número Processo Suspensão

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN

Regime Especial de Tributação Nenhum Beneficio Municipal

Cálculo do BM

ISSQN Apurado Não Retido

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

PIS

CP

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 0,00

R\$ 400,00 IRRF, CP,CSLL - Retidos **Desconto Condicionado**

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

Estaduais

Municipals

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 18/03/2024

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

CUNTERE COMORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 17.00.10 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240319194047421563045

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

TARIFA:

3.96

DATA:

19/03/2024 - 16:50:30

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me

CNPJ: 15.753.993/0001-40 CHAVE PIX: 15753993000140

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000030007

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/03/2024 - 16:50:31

DOCUMENTO: 031904

AUTENTICACAO SISBB:

3.ABF.C45.B69.6FD.DBF

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 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

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 9GYBFLMNS

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/03/2024 às 11:11:37

Chave de Acesso 1446912ZKB2WYV27NEDE5543ESPXLCNR

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação **GUAIRA-SP GUAIRA - SP**

Número do RPS

Série do RPS

Data do RPS

169792002

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal 2 - Não

Regime Especial Tributação

PRESTADOR DE SERVICOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Tipo do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Nome/Razão Social

53.095.953/0001-47

Logradouro

Cidade

000789901

MONIQUE MIELE LTDA

Competência

19/03/2024

Rua 10, 1003

Complemento

CENTRO

CEP 14790-000

CPF/CNPJ

GUAIRA-SP

Telefone

Telefone

MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

Bairro

Complemento

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Logradouro

R 24, 872

Cidade/País

Cod. IBGE

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

UN

Qtde 1,00

Un. Medida

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 07 HORAS (PLANTÃO DE CARNAVAL) DIA 12 DE FEVEREIRO/2024

VALOR TOTAL: R\$ 875,00

Total R\$ 1.875,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 08 HORAS (PLANTÃO DE CARNAVAL) DIA 10 DE FEVEREIRO/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo simples nacional.

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/20/22 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERA MUNICIPAL

VIr. Unitário

1.875,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina

Desconto Incondicionado

Alíquota

Atividade Município

Construção Civil Código CNAE

Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços

Deduções Base Cálculo

2.01%

0000040000001 8630503

CUNFERE COM URIGINAL

R\$ 1.875,00

R\$ 0,00

R\$ 0.00

Base de Cálculo R\$ 1.875.00

Total do ISS R\$ 37,69

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0.00 COFINS R\$ 0.00 INSS

R\$ 0,00

IRRE R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.875,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **Monique Miele Ltda** o serviço constante da NFS-e de número **9** e código de verificação **9gybfl.mns.**

Data

CPF/RG

Assinatura

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:24

047500475 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

CONTA CORRENT DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.000.530
VALOR TOTAL 1.875,00
******* TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONIQUE MIELE LTDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 530-4 NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

NR.AUTENTICACAO E.E2F.F36.7C6.182.6CA

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

RECIBO DE		ENTO A AUTÔ	NOMO DE	Nº DO RECIBO	SERIE
		ENTO A AUTÔI	NOMO - RPA	50406/1	01
NOME OU RAZÃO SOCIAL	DA EMPRESA			MATRICULA	(CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERIC				48341283	3000161
RECEBI DA EMPRESA ACI	MA IDENTIFICA	DA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA	DE: R\$ 13.050,00 PE	LA PRESTAÇÃO DOS S	ERVIÇOS DE
REF 15 PLANTOES SOBRE	AVISO G.O REF	02/2024			•
Treze Mil e Cinquenta Rea					,
CONFORME DESCRIMINATI	VO ABAIXO:				
	INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:		R\$ 18.000,0
R\$ 18.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIM	OS:	R\$ 0,0
			DESCONTOS:		
NÚM	IERO DE INSCI	RIÇÃO	IMP. RENDA FONTE:		R\$ 0,00
INSS: 17041035938			ISS:		R\$ 4.950,00
CPF: 05688275898			OUTROS:		R\$ 0,00 R\$ 0,00
DOCUM	MENTO DE IDEA	UTIDADE			
	MENTO DE IDEI		VALOR L	ÍQUIDO	R\$ 13.050,00
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	VALOR ADIANTA	MENTO	R\$ 0,00
			ASSIN	IATURA	
LOCALIDADE		DATA			
		DATA	NOME CO	OMPLETO	
GUAIRA		20/03/2024	PAULO DE TARSO	O CALIL (CRM:61451)	
RECIBO DE E	ΡΔΩΔΜΙ	ENTO A AUTÔN		№ DO RECIBO	SERIE
			IONO - RPA	50406/1	01
NOME OU RAZÃO SOCIAL E	DA EMPRESA			MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICO	ORDIA DE GUA	IRA		48341283	000161
RECEBI DA EMPRESA ACIM	IA IDENTIFICAL	DA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I	DE R\$ 13.050,00 PEL	A PRESTAÇÃO DOS SE	
REF 15 PLANTOES SOBREA	AVISO G.O REF	02/2024			J. VIÇOS DE
Treze Mil e Cinquenta Real	is				`
ONFORME DESCRIMINATIV	O ABAIXO:				
	INSS			DEMONSTRATIVO .	
CALABIO BAGE			VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:		R\$ 18.000,00
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCIMO	DS:	R\$ 0,00
R\$ 18.000,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		
NÚMI	ERO DE INSCR	ICÃO	INSS:		R\$ 0,00
INSS: 17041035938			IMP. RENDA FONTE:		R\$ 4.950,00
			ISS:		R\$ 0,00
CPF: 05688275898			OUTROS:		R\$ 0,00
DOCUM	ENTO DE IDEN	ITIDADE	VALOR LÍ	QUIDO	R\$ 13.050,00
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	VALOR ADIANTA		R\$ 0,00
	-		ASSIN	ATURA	
LOCALIDADE		DATA	NOME CO	IMPLETO	
GUAIRA		20/03/2024		CALIL (CRM:61451)	

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



047500475

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:43

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289
VALOR TOTAL 13.050.00

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: PAULO DE T CALIL

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

NR.AUTENTICACAO

3.FCC.60A.9F0.931.90B

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

28743-1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

000000000061 - 1

Autenticidade

UTFY-8ABG

Data de Emissão 19/03/2024

Número da Nota - Série

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS

RPS N. 000000000034 Série 1, emitido 19/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ:48.741.955/0001-26 CCM:45079 IE: ISENTO

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:

Fone:

Fone:

Endereço: RUA 24,872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000 Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos servicos medicos prestados na Unidade de Atendimento Urgencia e Emergencia da Santa Casa de Guaira/SP, em Fevereiro/2024, conforme descrito abaixo, sendo os plantoes realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

ESCALA MEDICA:

05 plantoes de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 02, 11, 16, 23 e 24

VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00

Empresa Optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal.

ISSQN aliquota 2,63% devido no municipio 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 Codigo da Operacao:

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

LDENDA (DA)

Situação de Tributação Tributada no Prestador

0011 (00)

Código do Serviço

11100 (00)

403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manic0mios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COLINO (KD)	COLL (KD)			
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\$)			

197,25 7.500.00 2,6300% 0,00 7.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00

DIO (DA)

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

CUNFERE COM ORIGINAL

COFILIO (DA)



Consultas - Emissão de comprovantes

20/03/2024 -0475800475

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL - 13.50.44

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240320142149062055092

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

7.500,00

VALOR:

TARIFA:

10,00

DATA: ------

20/03/2024 - 13:32:19

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: 00000000000896246411

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:32:20

DOCUMENTO: 032001

AUTENTICACAO SISBB:

7.38E.BE6.CA8.A2C.BF9

1 1/2 - 400 Jan Jan 19 .

Central de Atendimento 8B

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.

A CONTRACTOR OF THE PARTY

in a raw to disch



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000000035 Série 1, emitido 19/03/2024

Número da Nota - Série 000000000062 - 1

Autenticidade KW4X-S0ST

> Data de Emissão 19/03/2024

PRESTADOR DE SERVICOS

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 SERVICOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ:48.341.283/0001-61

CCM:

Fone:

Endereço: RUA 24,872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos servicos medicos prestados na Unidade de Atendimento Urgencia e Emergencia da Santa Casa de Guaira/SP, em Fevereiro/2024, conforme descrito abaixo, sendo os plantoes realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

ESCALA MEDICA:

02 plantoes de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 09 e 10.

VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

Empresa Optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal.

ISSQN aliquota 2,63% devido no municipio 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 Codigo da Operacao:

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Serviço

0.00

403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manic0mios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.

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\$)			

2,6300%

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

MUNICIPAL

3.000,00

CUNFERE CUM URIGINAL

78,90

3.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 13.50.44 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320142204782886978

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

3.000,00

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 13:32:31

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: 00000000000896246411

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:32:32

DOCUMENTO: 032002

AUTENTICACAO SISBB:

3.9AB.661.2E1.2FC.2BE

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.

ti, kan bergia (awa at isi sa s



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

16

Código de Verificação de Autenticidade F2H72CJ7N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 10:09:47 Chave de Acesso

1446872F1U8OKM0GR7XB02FP6FIYW86W

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS

Incentivo Fiscal

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência 19/03/2024

Local da Prestação

Optante Simples Nacional 1 - Sim

2 - Não

Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

51.177.490/0001-37

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

166173050

000789132

CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA

Complemento

Logradouro

CEP

CPF/CNPJ

Av. 31, 2014

Cidade

COHABI

Telefone

E-mail

PARQUE PARANOA

14790-000 **GUAIRA-SP** (17) 3332-8700

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

C.R.DR.FABIO TALARICO

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

Complemento

Bairro

Logradouro

CER/Cod Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

24 872

Otde

1,00

GUAIRA - SP

01 733327000 3517406

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

UN

HN 3.00

Un. Medida Descrição SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14,18 E 23 DE FEVEREIRO NO VALOR DF R\$ 750.00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 2.230/MC SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$

VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

CONFERE LUM URIGINAL

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

VIr. Unitário

750.00

1.500.00

Tota

R\$ 2.250,00

R\$ 1.500.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Aliquota 2,01%

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000001

Valor Total dos Serviços R\$ 3.750,00

Desconto Incondicionado R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 3.750,00

Total do ISS R\$ 75,38

ISS Retido

Descento Condicionado R\$ 0.00

PIS

COFINS

INSS

IRRE

2 - Não

Retenções de Impostos

R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 0,00

R\$ 0.00

CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,60

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LIDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F2H72CJ7N.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 13.50.44

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240320142223299920410

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

3.750,00

TARIFA:

10.00

DATA:

20/03/2024 - 13:32:41

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: 00000000000874951910

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

______ Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:32:42

DOCUMENTO: 032003

AUTENTICAÇÃO SISBB: C.E63.5EA.AD3.EFE.491

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

17

Código de Verificação de Autenticidade **EJLRY1ROZ**

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/03/2024 às 10:10:40

Chave de Acesso 1446674!UN36FQ3XX6UVEEI5H0QVOSH2

Para certificação da autenticidade acesse

http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

1 - Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Data do RPS

Competência

19/03/2024

Incentivo Fiscal Optante Simples Nacional

2 - Não

Série do RPS

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.177.490/0001-37

Tipo do RPS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 166173050

Nome/Razão Social 000789132

CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA

Logradouro

Av. 31, 2014

Complemento

Bairro C.R.DR.FABIO TALARICO

Cidade

COHABI Telefone

14790-000

CEP

GHAIRA-SP

(17) 3332-8700

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

48.341.283/0001-61

Logradouro

24, 872

Cidade/País

Complemento Cod. IBGE

Telefone

E-mail

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal 14790-000

GUAIRA - SP

01 733327000 3517406

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

UN

Otde 1,00

Un. Medida Descrição

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$

1500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

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

Vir. Unitário

1,500,00

FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL

CUNTERE WIM UNIGHNAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Total

R\$ 1.500,00

Medicina e biomedicina

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

2,01%

0000040000001

Val. Aprox. Tributos

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo

Total do ISS

Desconto Condicionado

R\$ 1.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 1.500,00

R\$ 30,15

2 - Não

ISS Retido

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0.00 INSS R\$ 0.00 IRRE R\$ 0,00

CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EJLRY1ROZ.

Data

CPF/RG



Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320142246084221042

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 1.500.00

DATA:

20/03/2024 - 13:32:52

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 Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:32:53

DOCUMENTO: 032004

AUTENTICACAO SISBB:

4.2CF.6A2.8D0.F41.F9C

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 a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00014582

Data e Hora de Emissão

19/03/2024 10:06:44

Código de Verificação 9PJD-8WZ6

20240319u0703126600014

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 - 7° 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: Guaira

UF: SP

E-mail: contato@escritorioprimos.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 9 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,13,14,16,18,20,27,28 E 29 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 6.750,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,07,21,22 E 25 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 7.500,00

01181-24

Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4

CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40

*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária n°0015306-09.2012.4.01.3400. *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 n°5.764 de 1971 art. 3° e lei n° 9.532, de 1997, art. 69").

	VALOR TOTA	AL DO SERVIÇO =	R\$ 14.250,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	<u>-</u>		
			stação de assistência médic	
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
00,0	14.250,00	2,00%	285,00	0,00
Município da Prestaçã	io do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado d	os Tributos / Fonte
_	1	-		•

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: 10/04/2024;

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

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320142306857596388

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

TARIFA:

10,00

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa

20/03/2024 - 13:33:03

CNPJ: 7.031.266/0001-40

CHAVE PIX: 07031266000140

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0772 - CONTA: 00000000000000221974 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:33:05

DOCUMENTO: 032005

AUTENTICACAO SISBB:

1.2DE.DCD.4AB.D59.44C

Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

State Fragities Ca



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

Número da Nota

00014583

Data e Hora de Emissão

19/03/2024 10:28:28 Código de Verificação

JBDB-A4KI

266000140

PRESTADOR DE SERVICOS

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

TOMADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal: ----

Município: Guaira

Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000

UF: SP

E-mail: contato@escritorioprimos.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ; ----

Nome/Razão Social. ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00

01182-24

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. 3° e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO	= R\$ 750,00					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$))			
Código do Serviço								
05274 - Planos de medicina	a de grupo ou individua	il e convênios para pro	estação de assistência médic	a.				
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 Prestaçã	io do Serviço	Número Inscrição da Obra	a Valor Aproximado d	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: 10/04/2024;

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

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO .

ID: E0000000020240320142326593030767

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

750,00

DATA:

20/03/2024 - 13:33:14

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: 00000000000000221974

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:33:16

DOCUMENTO: 032006

AUTENTICACAO SISBB:

7.EE0.F54.A93.70B.50A

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



Prefeitura Municipal de Dracena - SP

Secretaria da Fazenda e Orçamento

Fone: (18) 3821-8000 - https://www.dracena.sp.gov.br



Série do Documento Nota Fiscal de Servico Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 134

Dados do Prestador de Serviço

Bessegatto & Meireles Clinica Medica Ltda Bessegatto & Meireles Clinica 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 19/03/2024 10:29:53 Data de Competência/Emissão

19/03/2024

Cód. de Autenticidade 70DCFD2BD

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 48.341.283/0001-61

CNPJ/CPF:

Razão Social: Santa Casa de Misericordia de Guaira

Endereço:

Complemento:

CEP:

Número:

IM:

Bairro: Cidade/UF: / E-mail:

Telefone: Dados do Intermediário de Serviços

Inscrição Municipal

Razão Social

epscont@terra.com.br

Descrica	aob oř	Servicos

Quantidade	ltem	Valor Unitário	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 04 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	1.500,00	1.500,00

Detalhamento d	los Tributos							
Atividade do Município				Alíquota	Item da	LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - Medicina e biomedicina					401			8630503
VI. Total dos Serviços	otal dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo				Total do	ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$			1.500,00		R\$ 0,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras	Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
Construção Civil Cód. Obra :						Art.:		

Informações Adicionais

*DADOS BANCÁRIOS (BANCO SANTANDER)

AG: 0021 - Barretos

Conta corrente 13007293-6

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320142408056854585

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 VALOR:

1.500,00

20/03/2024 - 13:33:25

PAGO PARA: Bessegatto & Meireles Clinica Medica

CNPJ: 34.656.925/0001-07

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0021 - CONTA: 0000000000136072936

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:33:26

DOCUMENTO: 032007

AUTENTICACAO SISBB:

1.C62.8A9.4E4.F50.808

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

s of the distribution the



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 10

Código de Verificação de Autenticidade **GYHPY4AVL**

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/03/2024 às 10:29:51

Chave de Acesso

1446892Z6CH9QW98ZXXWWVC6H98TH0T5

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5561/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigivel

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Local da Prestação

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Competência

19/03/2024

1 - Sim

2 - Não PRESTADOR DE SERVICOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

51.356.307/0001-60

166583050

000789216

ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

CPF/CNPJ

Av. 7. 878

Complemento

CENTRO

CEP

Telefone

E-mail

14790-000 **GUAIRA-SP**

(17)3332-0206

GABARAUJO1998@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 24, 872

Complemento

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

6,00

GUAIRA - SP

3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

UN

Qtde Un. Medida 4.00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 6HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,07,09 E 17 DE FEVEREIRO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,11,18,24,25 E 29 DE FEVEREIRO

1.500,00

750.00

Vir. Unitário

R\$ 9.000.00

R\$ 3,000.00

Total

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

DE 2024.

LC 116/2003: 04.03

lospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,01%

Atividade Município

Construção Civil VAE. Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Servicos

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000003 Total do ISS

Código Ĉ 8610102

Desconto Condicionado

R\$ 12.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 12.000,00

R\$ 241,20

2 - Não

ISS Retido

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\$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS L'TDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6YHPY4AYL.

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

TD: E0000000020240320142425059094910

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

12.000,00

20/03/2024 - 13:33:36

______ 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: 00000000000002409984

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:33:36

DOCUMENTO: 032008

AUTENTICACAO SISBB:

8.486.A68.E64.31D.000

Central de Atendimento BB 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 14

Código de Verificação de Autenticidade DPCB33EXP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 10:31:28 Chave de Acesso

1446893F1A0FJCG1EWSK4WQEECMGRGN

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweir/paginas/p ublic/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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Data do RPS

Competência

19/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo do RPS

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Nome/Pazão Social

51.356.307/0001-60

166583050

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

000789216

ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

Av. 7, 878

Complemento

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

48.341.283/0001-61

Logradouro

Bairro

PARQUE PARANOA

24, 872

Cidade/País

Cod. IBGE

Complemento

Telefone

E-mail

CEP/Cod.Postal 14790-000

GUAIRA - SP

3517406

01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE FEVEREIRO DE 2024. 1.00 UN SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 DE FEVEREIRO DE 2024 . 1.00 UN

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

VIr. Unitário

750.00

1.500.00

Total

R\$ 750.00

R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,01%

Atividade Município 0000040000003

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

8610102 ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 2.250,00

R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 2.250,00

R\$ 45,23

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 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\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LIDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-E DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DPCB33EXP

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320142448952071483

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

2.250,00

DATA:

20/03/2024 - 13:33:49

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: 00000000000002409984

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:33:49 *************************************

DOCUMENTO: 032009 AUTENTICACAO SISBB:

8.BC8.2EE.2EE.44B.9F7

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 423

Código de Verificação de Autenticidade

2572DCC6P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 10:37:44

Chave de Acesso 1446896XA1QMBTB63UFGI30ZQI1FZIG4

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Série do RPS

Tipo do RPS Data do RPS

Competência

19/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Z2l oqiT

2 - Não 2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

14164-2002

Nome/Razão Social

L & M CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro

34.837.826/0001-21

Rua 16, 800

000778520 Complemento

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

(17)3331-5020

TOMADOR DE SERVICOS

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

Ваітто

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal 14790-000

Cidade/País **GUAIRA - SP**

Cod. IBGE 3517406

Telefone

01 733327000

F-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde. 1.00

UN

Un. Medida Descrição

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2024. (DR LUIZ OTAVIO)

VIr. Unitário 3.000,00

Tota R\$ 3.000,00

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL YMUNICIPAL

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Atividade Município 0000040000003

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00% Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

INSS

Base de Cálculo

Total do ISS

8610102

ISS Retido

R\$ 3.000,00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 3,000.00

R\$ 90,00

2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

(3.000,00 x 0,65%) R\$ 19.50

COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00

R\$ 0,00

R\$ 45,00

IRRF (3.000,00 x 1,50%)

CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30.00

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0.00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLÍNICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-8 DE NÚMERO 423 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2572DCC6P.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320142505584582539

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 VALOR:

2.815,50

TARTEA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 13:34:01

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda

CNPJ: 34.837.826/0001-21 CHAVE PIX: 34837826000121

INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000000000187

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:34:02

DOCUMENTO: 032010

AUTENTICACAO SISBB:

C.143.510.599.F24.465

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série 00000000053 - 1

Autenticidade M5PJ-4GZC

> Data de Emissão 19/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ:49.182.591/0001-54

CCM:45322

IE: ISENTO

Endereço: AVENIDA 45,1060, JARDIM ALVORADA - CEP: 14780532

Fone: (17) 3353-3020

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:

Fone:

Endereço: RUA 24,872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,13,E 27 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. VALOR TOTAL: R\$ 4.500.00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 20 E 25 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. VALOR TOTAL: 1.500,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo simples nacional.

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\$ 1.002,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Servico

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 pe		sabilidade do Prestador e não
		implicam na hase de c		Table of Freducion Chiao

Deduções/Abatimentos Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) 0,00 6.000,00 2,1700% 130,20 6.000.00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000.00

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E000000020240320142526977839982

VALOR:

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 VALOR: 6.900.00

DATA:

20/03/2024 - 13:34:18

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: 000000000000002178397

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:34:19

DOCUMENTO: 032011 AUTENTICACAO SISBB:

0.42C.F18.E2C.72F.CB6

********************************* 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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série 00000000054 - 1

Autenticidade H7Y7-8RT9

> Data de Emissão 19/03/2024

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

Fone:

Endereço: RUA 24,872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,05,19 E 26 DE FEVERIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 DE FEVERIRO 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.

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

CONFERE COMORIGINAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 1.127,25 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Servico

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 cá		- Hadiador o Had			
Deduções/Abatimentos				Valor Total da Nota (R\$)			

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

TD: E0000000020240320142548198236255

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

TARIFA:

DATA:

10,00

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd

20/03/2024 - 13:34:31

CNPJ: 49.182.591/0001-54

CHAVE PIX: 49182591000154

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0144 - CONTA: 00000000000002178397

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:34:32

DOCUMENTO: 032012

AUTENTICACAO SISBB:

D.45E.B9A.607.B12.B32

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 9899 729 9988



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade

RV9QXIKVI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 10:45:44

Chave de Acesso 144689903159E74JTHKO0JWCM6UFKGS2

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação GUAIRA - SP

Série do RPS

Tipo do RPS Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

19/03/2024

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVICOS

CPF/CNP.I

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

53.049.817/0001-10

169702002

000789885

JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Av. 35. 339

Complemento

CEP

Cidade

Telefone

Telefone

JARDIM ELIZA

14790-000

GUAIRA-SP

SOCIETARIO@PAVACCONTABILIDADE.COM.

VIr. Unitário

8.250.00

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

Logradouro

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

R 24, 872 CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços Un. Medida

Qtde. 1,00

Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03 E 21 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 4.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,16,17,20,28 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.750,00

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

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

Total

R\$ 8.250.00

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina

Aliquota 2,01%

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000001 Total do ISS

8630599 ISS Retido

R\$ 8.250,00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 8.250,00

R\$ 165,83

2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0.00

Retenções de Impostos

R\$ 0,00

R\$ 0.00

INSS R\$ 0,00 IRRE R\$ 0.00 CSLL R\$ 0.00 Outras Retenções

R\$ 0.00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RV9QXIKVI.

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E000000020240320142613352472250 CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

8.250,00

DATA:

20/03/2024 - 13:34:45

PAGO PARA: Jps Piantamar Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 53.049.817/0001-10 CHAVE PIX: 53049817000110

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000716697162

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:34:46

DOCUMENTO: 032013

AUTENTICACAO SISBB: 0.40A.186.D35.BE8.6B0

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 30

Código de Verificação de Autenticidade DR57EYJDA

> Data e Hora de Emissão de NES-e 19/03/2024 às 13:15:19

Chava de Acesso 1446929DV1E241R2FF6X5GD6BG0MIK6Y

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/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

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Competência

19/03/2024

Optante Simples Nacional

Número do RPS

Incentivo Fiscal 2 - Não

51,163,036/0001-27

Regime Especial Tributação

ZSI oaiT

1 - Sim PRESTADOR DE SERVIÇOS

166042002

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

ogradouro.

CPF/CNPJ

Rua 2, 564

Cidade

GUAIRA-SP

Complemento

000789114

Bairro CENTRO

CEP 14790-000

Telefone (17)3332-8700 E-mail

OTAVIOASSIS295@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual

TOTAL: R\$ 1,500,00

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Complemento

PARQUE PARANOA

24, 872 CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone 01 733327000 E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde 2,00

Un. Medida Descrição

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14 E 15 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

Vir. Unitário

750.00

R\$ 1.500,00

Total

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

CUNFERE COMORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01** Medicina e biomedicina

Desconto Incondicionado

Atividade Município

Construção Civil Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Servicos

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000001

R\$ 1.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.500,00

Total do ISS R\$ 30,15

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0.00 IRRF R\$ 0.00

2,01%

CSLL R\$ 0.00 Outras Retenções R\$ 0.00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LIDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DRS7EYJDA.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320142852247708357

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 VALOR: 1.500,00

DATA:

20/03/2024 - 13:35:09

PAGO PARA: Otavio Assis Marcelino da Silva Serv CNPJ: 51.163.036/0001-27

CHAVE PIX: 51163036000127

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000511633

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:35:09

DOCUMENTO: 032014 AUTENTICACAO SISBB:

3.688.43B.A1E.321.E83

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 a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/



Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

Dados do Prestador de Serviço

L. F. N. de Oliveira Servicos Medicos Ltda

Rua Arnaldo Victaliano, 1000 - APARTAMENTO 48 - Jardim Castelo Branco CEP 14091-283 - Fone: (16)9120-7006 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20918638 - CPF/CNPJ 53.456.774/0001-98

Data de Geração da NFS-e

19/03/2024 13:20:53

Data de Competência/Emissão

19/03/2024

Cód. de Autenticidade

AFFA2915D

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS					
Exigível		30,10		Data de Emissão do RPS			
Local dos Serviços		_ 	Município Incidência				
Ribeirão Preto - São Paulo			Ribeirão Preto - São Paulo				

Dados do Tomador de Serviços

48.341.283/0001-61

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço :

Rua 24 Numero 872

Complemento:

14790-000

Telefone:

CNPJ/CPF:

IM:

Número: 872

Bairro :

Jardim Paulista Cidade/UF: Guaira/ SP

E-mail:

compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CEP:

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

Detalhamento d	ios Tributos						
Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód, NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo)	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$	1.500,00	R\$ 30,00	Não	R\$ 0,0
PIS	COFINS	INSS .	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da NotaFis
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,0
Construção Civ	ril	Cód. Obra :			Art. :		-

Informações Adicionais

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

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

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

CUNFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

20/03/2024 -0475800475

AUTOATENDIMENTO

- 13.50.45

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320142921707854910

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

1.500,00

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 13:35:21

PAGO PARA: L F N de Oliveira Servicos Medicos L

CNPJ: 53.456.774/0001-98

CHAVE PIX: 53456774000198

INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000057707

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:35:22 _____

DOCUMENTO: 032015

AUTENTICACAO SISBB:

E.DE1.E38.648.931.349

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 91

Código de Verificação de Autenticidade TMPN4VU84

Data e Hora de Emissão da NES-e

19/03/2024 às 13:09:16

Chave de Acesso 1446926XMWG03QPD3WJF5I D204JS7MIT

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP

Data do RPS

GUAIRA - SP

Local da Prestação

PRESTADOR DE SERVICOS

Tipo do RPS

Competência

19/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Série do RPS

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

000780393

Nome/Razão Social

RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Av. 47, 188

CPF/CNP.I

147872002

Complemento

CEP

14790-000

39.610.242/0001-32

Cidade **GUAIRA-SP** Telefone (17) 3353-3020 E-mail

PORTAL DO LAGO A

MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

R 24, 872

Complemento

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGF

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços Qtde

Un. Medida 1,00

Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 03 E 25 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00.

Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo simples nacional.

077 00001-9 8702516-6

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

Total

R\$ 1.500.00

Vir. Unitário

1.500.00

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

2.01%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE 8630503

Construção Civ Código da Obra

Código ART

ledicina e biomedicina 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 R\$ 0,00 INSS R\$ 0.00 IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00

Valor Líguido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 91 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TMPN4VU84.

Data

Assinatura

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID:

E0000000020240320143259260589871

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

1.500,00

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 13:35:31

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 39.610.242/0001-32

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000087028166

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:35:33 _______

DOCUMENTO: 032016

AUTENTICACAO SISBB:

8.12D.909.272.D09.7C5

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade **7J4JH35SE**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 13:19:18

Chave de Acesso 1446930UWNTM60P6LDREEK1EQRI8A8UE

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

GUAIRA-SP

GUAIRA - SP

Série do RPS

Tipo do RPS Data do RPS Competência

19/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

1 - Sim

Número do RPS

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

49.268.039/0001-83

162592002

000784401

CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA

ogradouro

Av. 19, 875

Complemento

Bairro CENTRO

CEP

Telefone

E-mail

14790-000

Cidade **GUAIRA-SP**

03332-8700

TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVICOS

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

2,00

Complemento

Ваілто

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal 14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE 3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

UN

Qtde. Un. Medida 11,00 UN

Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,08,12,13,14,19,20,21,26,27 E 28 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

SERVIÇOS MÉDISERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.02 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,16 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

TOTAL: R\$ 1,500.00

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

Tota

R\$ 16.500.00

R\$ 1.500,00

VIr. Unitário

1.500.00

750,00

FRE COM URIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina

Desconto Incondicionado

Alíquota 2,33%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Construção Civil

Código ART

/alor Total dos Serviços

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 18.000,00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 18.000,00

R\$ 419,40

2 - Não

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\$ 18.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7,14,1135SE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

20/03/2024 -0475800475

AUTOATENDIMENTO

- 13.50.45

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320143321244237041

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR: TARIFA:

18.000,00

10,00

DATA:

20/03/2024 - 13:35:44

PAGO PARA: Clinica Medica Campos Clemente Ltda

CNPJ: 49.268.039/0001-83 CHAVE PIX: 49268039000183

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000271848294

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:35:46 __________

DOCUMENTO: 032017

AUTENTICACAO SISBB:

B.D92.4F7.F80.868.960

 $-m_{\tilde{q}}(m_{\tilde{q}}) + m_{\tilde{q}}(m_{\tilde{q}}) + m_{\tilde{q$

Contract of the second

Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

5 54

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





Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO JANAÚBA - MG Fone: (38) 3821-4009

39442052

CÓDIGO VERIFICADOR Y2CEM0EKHOIWI1MT Nº NOTA: 313/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 19/03/24 14:00

Período de Competência: 03/2024

Tributado em outro município:

Natureza da Operação:

N°. RPS:

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Data e Hora de Emissão(RPS):

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

Guaira - SP | 14790000

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Simples Nacional: SIM

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

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

Janaúba - MG | 39442012 Fone:

V.UNIT

4.500,00

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

QTD.

1.00

TOTAL

4.500.00

E-mail:financeiro@santacasadeguaira.com.br ALIQ.

4,00

IMPOSTO RETIDO

0,00

180,00

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 03 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos días 12, 19 e 26 de Fevereiro/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

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

CUNFERE COM ORIGINAL

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\$) 0,00 COFINS (R\$)

0.00

INSS (R\$) 0.00

IR (R\$) 0.00

0.00

0,00

CSLL (R\$)

0,00

4.500.00

4.500,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)

Deduções (R\$)

Desconto Incondicionado (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (R\$)

4.500,00 ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

Valor Total da Nota (R\$)

180,00

0.00

Valor Líquido (R\$)

4.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 19/03/2024 14.00.17

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

Esta NFS-e foi emitida em 19/03/2024 14.00.15

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320143358664015479

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

4.500,00

DATA:

4.500,00 20/03/2024 ~ 13:35:58

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude

CNPJ: 22.735.387/0001-67

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 2142 - CONTA: 00000000000000079278

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:35:59

DOCUMENTO: 032018 AUTENTICACAO SISBB:

AUTENTICACAO SISBB: D.756.D73.932.16F.742

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





Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

CÓDIGO VERIFICADOR Y2CEM0EKHOIW.34MT Nº NOTA: 314/2024



Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 19/03/24 14:05

Data e Hora de Emissão(RPS):

Período de Competência: 03/2024

Tributado em outro município: NÃO

39442052

Natureza da Operação:

N°. RPS:

Fone:

PRESTADOR DE SERVICOS

Município de Prestação de Servico: GUAÍRA - SP

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Simples Nacional: SIM

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

Janaúba - MG | 39442012

V.UNIT.

18.000.00

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

ALIQ.

4,00

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

QTD.

1,00

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

E-mail:financeiro@santacasadeguaira.com.br TOTAL

18.000,00

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 06 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 13,14,20,21,27 e 28 de Fevereiro/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

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

IMPOSTO

720,00

RETIDO

0.00

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\$) 0,00 COFINS (R\$)

INSS (R\$) 0.00 IR (R\$) 0,00

0,00

CSLL (R\$)

18.000,00

0,00

Outras Retenções (R\$)

0.00

4.00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)

Deduções (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Incondicionado (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (R\$)

18.000,00

0.00

0.00

Valor Líquido (R\$)

ISS (R\$) 720,00

0.00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Total da Nota (R\$) 18.000,00

18.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320143431351808198

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

18.000,00

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 13:36:26

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude

CNPJ: 22.735.387/0001-67

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 2142 - CONTA: 000000000000000079278

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:36:27

DOCUMENTO: 032019

AUTENTICACAO SISBB:

4.8C9.7CF.A99.E3A.223

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



MUNICÍPIO DE JANAÚBA

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

JANAÚBA - MG

Fone: (38) 3821-4009

39442052

CÓDIGO VERIFICADOR Y2CEMBEKHOWK1MT Nº NOTA: 315/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 19/03/24 14:09

Período de Competência: 03/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Servico: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

N°. RPS:

Fone:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

Guaira - SP | 14790000

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereco: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Janaúba - MG | 39442012

V.UNIT.

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição

Inscrição Estadual:

Fone:

TOTAL

E-mail:financeiro@santacasadeguaira.com.br

4.00

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 01 plantão de 06 horas unidade de atendimento urgência e Emergência no dia 01 de Fevereiro/2024 no valor de R\$750,00 cada.

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

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

750.00 1 00 750.00

QTD.

ALIQ. IMPOSTO RETIDO 30.00 0.00

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

CUNFERE COM ORIGINAL

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Servico

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$) 0.00 COFINS (R\$) 0.00 INSS (R\$) 0,00 IR (R\$) 0.00 CSLL (R\$)

0.00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$) 750.00 Deduções (R\$) 0,00 Desconto incondicionado (R\$)

Base de Cálculo (R\$) 750,00 Alfquota (R\$) 4,00

ISS (R\$) 30.00 ISS Retido (R\$) 0,00 Desconto Condicionado (R\$) 0,00 Valor Total da Nota (R\$) 750,00

Valor Líquido (R\$) 750,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 19/03/2024 14.09.18

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

Esta NFS-e foi emitida em 19/03/2024 14.09.16

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320143500819004286

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

750,00

TARIFA:

7,42

DATA:

20/03/2024 - 13:36:36

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude

CNPJ: 22.735.387/0001-67

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2142 - CONTA: 000000000000000079278

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:36:37

DOCUMENTO: 032020

AUTENTICACAO SISBB:

A.854.943.483.CD5.9E4

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



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)

19/03/2024 14:07:50

Período de Competência 03/2024

Município de Prestação do

Servico

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigível em

Guaíra - SP

Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Nome Fantasia

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

hi_alves@hotmail.com

Incentivador Cultural

Fone/Fax

7

Nota: 2024000

80000008

Código Verificação

G8VX-TCYY

32.253.285/0001-69

107733

Sim

Não

Email

(34) 9100-1693

Endereco

CPF/CNPJ

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/CNP1

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax

F-mail

48.341.283/0001-61

(01) 79979-3826

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 01, 08, 22 e 29 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00.

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3278-6 C/C 40.329-6

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

CINFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$) 0,00

COFINS (R\$) 0,00 INSS (R\$) 0,00

IR (R\$) 0,00

0,00

CSLL (R\$) 0,00

Outras Retenções (R\$) 0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$) 7.500,00 Deduções (R\$)

Desconto Incondicionado (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%) 2,7400

ISS (R\$)

0,00 ISS Retido (R\$)

0,00 Desconto Condicionado (R\$)

Valor Líquido (R\$)

7.500,00

Valor Total da Nota (R\$) 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória. Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 213,00 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Visualizado em: 19/03/2024 14:07:50

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.

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320143528722148985

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

7.500,00

DATA:

20/03/2024 - 13:36:46 -----

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad CNPJ: 32.253.285/0001-69

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3278 - CONTA: 00000000000000403296

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:36:47

DOCUMENTO: 032021

AUTENTICACAO SISBB:

8.A2E.6EA.A62.CE8.8B5

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade LG50Q6MTG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 14:40:51 Chave de Acesso 1446958X5ON20NZLAS9YIP5H19GV8101

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Série do RPS

36.057.901/0001-67

Data do RPS

Competência

19/03/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

PRESTADOR DE SERVIÇOS

2 - Não 2 - Não Regime Especial Tributação

Tipo do RPS

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

143543050

000779153

ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA

Telefone

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOA

E-mail

JARDIM PAULISTA

14790-000

Rua 20, 1235

Logradouro

CEP

Cidade **GUAIRA-SP**

Telefone

(17) 3332-0206

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Complemento

E-mail

Logradouro RUA 24, 872 CEP/Cod.Postal

Cidade/País

14790-000

GUAIRA - SP

Cod. IBGE 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde. 1,00

Un. Medida Descrição

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 16 E 23 DE FEVEREIRO DE 2024NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

Vír. Unitário 3.000,00

Tota R\$ 3.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%

Alíquota

Atividade Município

Construção Civil Código CNAE Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000003

8630502

R\$ 3,000.00

R\$ 19,50

R\$ 0,00

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0.00

R\$ 3,000,00

Total do ISS R\$ 90,00

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

(3.000,00 x 0,65%)

COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00

IRRF (3.000,00 x 1,50%)

R\$ 45.00

CSLL (3.000.00 x 1.00%) R\$ 30,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLÍNICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 182 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LG50Q6MTG.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E000000020240320143716724114847 ID:

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

2.815,50

DATA:

20/03/2024 - 13:37:02

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: 20/03/2024 - 13:37:03

DOCUMENTO: 032022

AUTENTICACAO SISBB:

C.890.7CF.5B8.507.808

_______ 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.

145



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade D20EE6RZN

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/03/2024 às 14:44:41

Chave de Acesso 1446959YUA25LWZOY6Z8O8CA83Y5V1GG

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA - SP

GUAIRA-SP

Local da Prestação

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência 19/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

1 - Sim PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

44.308.379/0001-77

154022002

000782378 Complemento

LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA Bairro

.ogradouro

Av. 7, 945

CEP

Cidade

Telefone

Telefone

CENTRO

14790-000

GUAIRA-SP

(17) 3353-3020

MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

VIr. Unitário

15.000,00

R\$ 15.000,00

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

JARDIM PAULISTA

Logradouro

Complemento

RUA 24, 872 CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida 1.00

Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE

ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,08,09,15,22,23 E 29 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA / VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 16 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA / VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDAD SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Medicina e biomedicina

Desconto Incondicionado

Alíquota 2.32%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Construção Civil

Código ART

Valor Total dos Serviços

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

8630503

Descento Condicionado

R\$ 15.000,00

.C 116/2003: 04.01

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 15.000,00

R\$ 348,00

2 - Não

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

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\$ 15.000,00

Val. Aprox, Tributos

Informações Complementares

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

CUNFERE COMORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D29E66RZN.

Data

CPF/RG

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320143820345567088

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

15.000,00

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 13:37:11

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: 20/03/2024 - 13:37:13

DOCUMENTO: 032023

AUTENTICACAO SISBB:

8.629.084.289.9E1.427

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

A security of the manager suggest

A CONTRACTOR OF THE



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 0GCVVY8YJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 15:05:51

Chave de Acesso 1446965M24ZZ2IGALTBGQ0ZMGQNYCJ8N

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do Processo

Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**

Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

19/03/2024

1 - Sim

2 - Não

Tipo ISS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

51.343.004/0001-03

166552002

000789210 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA

Competência

Logradouro

Av. 3, 197

14790-000

CEP

CPF/CNPJ

Cidade

GUAIRA-SP

Complemento

Bairro CENTRO

Telefone

GUTOPOZATTI@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA Complemento

Logradouro RUA 24, 872

CEP/Cod.Postal

Cod. IBGE

Telefone

JARDIM PAULISTA

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

finaceiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde 1,00

Un. Medida

Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,15 E 25 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR TOTAL: R\$ 750,00

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

Vir. Unitário

Tota

R\$ 5.250.00

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina

Aliquota 2,01%

Atividade Município

Código CNAE

Construção/Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000001 Total do ISS

8630503 ISS Retido

R\$ 5,250,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.250,00

R\$ 105.53

2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

COFINS

INSS R\$ 0,00

IRRE R\$ 0.00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00 R\$ 0.00 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OGCVVY8YJ.

Data

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

20/03/2024 -0475800475

AUTOATENDIMENTO

- 13.50.46

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320143843877681245

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

5.250,00

DATA:

20/03/2024 - 13:37:25

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: 00000000000001135872

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:37:27

DOCUMENTO: 032024

AUTENTICACAO SISBB:

E.19E.189.EBE.297.BC1

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 1NT7SUXMD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 15:07:58 Chave de Acesso

1446966URX30RA5B9DI3P9V2KH99NSG3

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do RPS

Exigivel

1 - Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

GUAIRA - SP

Data do RPS Tipo do RPS

19/03/2024

Competência

Local da Prestação

Optante Simples Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Incentivo Fiscal 2 - Não

Série do RPS

Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

CPF/CNPJ 51.343.004/0001-03

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

166552002 000789210 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA

Logradouro

Av. 3, 197

CEP

Cidade

Complemento

Bairro CENTRO

Telefone

14790-000

GUAIRA-SP

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

Bairro

Complemento

JARDIM PAULISTA

RUA 24, 872

14790-000

Logradouro

Cidade/País CEP/Cod.Postal

GUAIRA - SP

Cod. IBGE 3517406

Telefone

finaceiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde. 1,00

ŲN

Un. Medida Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11,17 E 20 DE FEVEREIRO DE 2024

NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA

TOTAL: R\$ 4.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,04 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3,000,00

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

CUNFERE COM ORIGINAL

VIr. Unitário

7.500.00

Tota

R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina

Aliquota 2.01%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE 8630503

Cohstrução Civil 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\$ 7.500,00

R\$ 0.00

R\$ 0,00

R\$ 7.500,00

R\$ 150,75

2 - Não

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0.00 COFINS

INSS R\$ 0,00 IRRF R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00

Outras Retenções R\$ 0.60

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1NT7SUXMD.

Data

CPF/RG



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

0475800475

20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO

- 13.50.46

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

28.743-1 AGENCIA: 0475-8 CONTA:

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320143904249563838

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

7.500,00

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 13:37:38

______ 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: 00000000000001135872

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:37:40

DOCUMENTO: 032025

AUTENTICACAO SISBB:

5.49A.4A9.C08.7D7.D00

Central de Atendimento BB

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/



Série do Documento Nota Fiscal de Servico Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

33

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/ SF Inscrição Municipal 20154869 - CPF/CNPJ 48.798.261/0001-25

Data de Geração da NFS-e

19/03/2024 15:15:35

Data de Competência/Emissão 19/03/2024

Cód, de Autenticidade FA79C408F

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Exigível Local dos Serviços

Guaira - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:

48.341,283/0001-61

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço:

Rua 24 Numero 872

IM:

872

Número: Bairro:

Jardim Paulista

Complemento: 14790-000

Cidade/UF: Guaíra/SP

CEP: Telefone:

E-mail:

compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2024NO VALOR DE R\$ 3.000,00CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE FEVEREIRO DE 2024NO VALOR DE R\$ 1.500,00CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

Informações Bancárias: PJ Banco: INTER - 077 Agência: 0001-9

Conta Corrente: 260765252

*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

Detalhamento dos Tributos

Cód. CNAE Cód, NBS Item da LC116/2003 Alíquota Atividade do Município 8610102 2,00 403 40101 - Medicina -ISSQN Retido Desconto Condicionado Total do ISSQN Deduções Base Cálculo VI. Total dos Serviços Desconto Incondicionado Base de Cálculo R\$ 90,00 R\$ 0,00 Não R\$ 0,00 R\$ 4.500,00 R\$ 0,00 R\$ 4.500,00 VI. Líquido da Nota Fiscal VI. ISSQN Retido Outras Retenções COFINS NSS CSLL PIS R\$ 0,00 R\$ 4.500,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 Art.: Cód. Obra: Construção Civil

Informações Adicionais

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

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

CUNFERE COM ORIGINAL

152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 13.50.46

20/03/2024 -0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320143950303838381

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 20/03/2024 - 13:37:47 ------

PAGO PARA: Mefa Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.798.261/0001-25

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000260765252

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:37:48

DOCUMENTO: 032026

AUTENTICAÇÃO SISBB:

7.980.D16.3BA.3B9.0A7

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 102

Código de Verificação de Autenticidade

94DAFY61A

Data e Hora de Emissão da NES-e

19/03/2024 às 16:08:47

Chave de Acesso 144698387XAV612OGJ15MTJ5BEEOP1VO

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**

GUAIRA - SP

Exigivel Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Local da Prestação

Competência

19/03/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal 2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Não Possui

159912002 000783718 Nome/Razão Social

R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

39.895.756/0001-81

Rua 16, 86

CEP

Cidade

Complemento

Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN

JARDIM PAULISTA

Telefone

E-mail

GUAIRA-SP 14790-000

CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

Complemento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

CEP/Cod.Postal

14790-000

Logradouro

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE Telefone

17 33327000 3517406

F-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Otde. 1.00

Descrição Un. Medida

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$1500,00 CADA

VIr. Unitário

Tota R\$ 1.500.00

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

CONFERE COMORIGINAL

1.500.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

3,00%

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra Código ART

Medicina e biomedicina

Desconto Incondicionado

Base de Cálculo

0000040000001 Total do ISS

8630501

Valor Total dos Serviços

Deduções Base Cálculo

R\$ 1.500,00

ISS Retido

CSLL (1.500,00 x 1,00%)

Desconto Condicionado

R\$ 1.500,00

R\$ 9.75

R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 45,00

1 - Sim

Val. Aprox. Tributos

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

(1.500,00 x 0,65%) PIS

COFINS (1.500,00 x 3,00%) R\$ 45.00

INSS R\$ 0.00

R\$ 22,50

IRRF (1.500,00 x 1,50%)

R\$ 15,00

Outras Retenções R\$ 0.00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.362,75 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-0 DE NÚMERO 102 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 94DAFY61A.

Data

CPF/RG

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320144128520620728

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

Mari April et e larg

1.362,75

DATA:

20/03/2024 - 13:37:59

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd

CNPJ: 39.895.756/0001-81

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3214 - CONTA: 00000000000001149075

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:38:01

DOCUMENTO: 032027

AUTENTICACAO SISBB: 6.144.909.808.844.54B

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/



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

41

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

19/03/2024 17:24:40

Data de Competência/Emissão 19/03/2024

Cód, de Autenticidade

B11280DC6

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível

Guaíra - São Paulo

Série do RPS

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF ·

Complemento:

Local dos Servicos

48.341.283/0001-61

IM:

Endereço:

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Rua 24 Numero 872

872

Número:

Bairro:

Jardim Paulista

E-mail:

Cidade/UF: Guaira/SP

Telefone:

compras@santacasadeguaira.com.br

Data de Emissão do RPS

Dados do Intermediário de Serviços

14790-000

CEP:

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 12 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,04,05,08,11,12,16,18,26 E 28 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$1,500,00 CADA TOTAL: R\$ 18.000,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS01, 07,14,15 E 29 DE FEVEREIRO DE

2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento	dos	Tributos
Atividade do Município		

R\$ 21.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	R\$ 0,00		21.750,00	Total do ISSQN R\$ 435,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.750,00
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 FIS CAL DE IPI."

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

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

CUNFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -- 13.50.46

0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320144234005351327

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

21.750,00

DATA:

20/03/2024 - 13:40:01

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.778.676/0001-37

CHAVE PIX: 48778676000137

INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA AGENCIA: 5004 - CONTA: 00000000000010909966

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:40:03

DOCUMENTO: 032028

AUTENTICACAO SISBB:

E.DOB.078.F19.DDB.680 ********************************

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/



Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

42

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

19/03/2024 17:25:48

Data de Competência/Emissão 19/03/2024

Cód de Autenticidade

C770CFB02

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Exigível Local dos Serviços

Guaíra - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:

48.341.283/0001-61

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço:

Rua 24 Numero 872

Complemento: CEP:

Telefone:

14790-000

IM:

Número: 872

Bairro:

Jardim Paulista

Cidade/UF: Guaíra/SP

E-mail:

compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Item da LC116/2003 Cód. NBS Cód, CNAE Alíquota Atividade do Município 8610102 40101 - Medicina -2,00 403 Total do ISSQN ISSQN Retido Desconto Condicionado VI. Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo R\$ 0.00 R\$ 8.000,00 R\$ 160,00 Não R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 8.000,00 VI. ISSQN Retido VI. Líquido da Nota Fiscal CSLL Outras Retenções R\$ 8.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Art.: Cód. Obra: Construção Civil

Informações Adicionais

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.hr/ribeiraopreto/online

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

₩ MUNICIPAL

CUNFERE COM ORIGINAL

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E000000020240320144311279045240

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

8.000,00

DATA:

20/03/2024 - 13:40:33

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.778.676/0001-37 CHAVE PIX: 48778676000137

INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA AGENCIA: 5004 - CONTA: 00000000000010909966

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:40:35

DOCUMENTO: 032029

AUTENTICACAO SISBB:

9.85C.363.0AE.AAA.85C

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 a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088



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)

19/03/2024 16:02:07

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

03/2024

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Guaíra - SP

Município de Prestação do Serviço

2WRG-GAHO MICIPIO DE UBERARA

Nota: 2024000

00000003

Código Verificação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

(01) 79979-3826

Incentivador Cultural

Fone/Fax

contabilidade.medsaude@hotmail.com

37.969.256/0001-11

114794

Não

Não

(34) 9936-5753

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

CPE/CNP1

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax

contabilidade.medsaude@outlook.com

48.341.283/0001-61

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVICOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 14 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,06,08,09,12,13,15,19,20,22,23,26,27 E 29 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 21.000,00

Agência: 2124 Conta: 42420 - 0

Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

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

CUNFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

136,50

630,00

0,00

315,00

210,00

Alíquota (%)

0,00

VALORES

Valor dos Servicos (R\$)

Deduções (R\$)

Desconto Incondicionado (R\$)

Base de Cálculo (R\$) 21.000,00

3,00

21.000,00

21.000,00 ISS (R\$) 630,00

0,00 ISS Retido (R\$) ****

0,00 Desconto Condicionado (R\$) 0,00

Valor Líquido (R\$)

19.708,50

Valor Total da Nota (R\$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 2.824,50 Federal e R\$ 596,40 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Visualizado em: 19/03/2024 16:02:08

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.

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E000000020240320144504708054535

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

19.708,50

DATA:

20/03/2024 - 13:41:42

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos Medi

CNPJ: 37.969.256/0001-11

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 2124 - CONTA: 00000000000000424200

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

------Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:41:43

DOCUMENTO: 032030 AUTENTICACAO SISBB:

F.0F9.B78.BF2.793.01C

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade **OBHTYHDFZ**

Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/03/2024 às 09:07:41

Chave de Acesso 1447078M27B47KM4JK8IV0VMWKRPR778

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

1 - Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Data do RPS

Local da Prestação GUAIRA-SP **GUAIRA - SP**

Série do RPS

2 - Não

49.091.611/0001-81

Tipo do RPS

20/03/2024

Tipo ISS

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

162142002

Nome/Razão Social

000784322

MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Av. 51, 98

CEP 14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

Complemento

Bairro JARDIM PALMARES

M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Complemento

E-mail

Competência

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000

2.00

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

GUAIRA - SP

3517406

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

SERV.

Qtde. Un. Medida SERV.

Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E

Vlr. Unitário 750.00 1,500.00

R\$ 750,00 R\$ 3.000,00

Total

EMERGÊNCIA DIAS 21 E 22 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA

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

CUNFERE COMORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01** Medicina e biomedicina Alíquota 2,65%

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000001

ISS Retido

R\$ 3.750,00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 3,750.00

Total do ISS

Desconto Condicionado

R\$ 99.38

2 - Não

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

R\$ 0,00

COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 IRRE R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líguido da NFS-e: R\$ 3.750,00

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 L'TDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OBHTYHDFZ.

Data

CPF/RG

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320144552318969230

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

3.750,00

DATA:

20/03/2024 - 13:41:52

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos

CNPJ: 49.091.611/0001-81

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000322776

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:41:52

DOCUMENTO: 032031

AUTENTICACAO SISBB:

9.E02.D65.E3D.596.355

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 156UNZXT2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 09:09:55 Chave de Acesso 1447079BUW6S9RZZO1K2HGWCWBBRZNG

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

1 - Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Data do RPS

Local da Prestação **GUAIRA - SP**

GUAIRA-SP

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

2 - Não

Série do RPS

Competência 20/03/2024

Regime Especial Tributação

Tipo do RPS

Tipo ISS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ 49.091.611/0001-81 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

162142002

000784322

MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Av. 51, 98

CEP Cidade Complemento

Bairro JARDIM PALMARES

14790-000

GUAIRA-SP

Telefone

M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

Logradouro

Qtde

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Complemento

JARDIM PAULISTA

RUA 24, 872 CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA - SP

3517406

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços Un. Medida

1,00 1,00 SERV. 1.00 SERV. Descrição Vir. Unitário SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA 1.500,00 R\$ 1.500,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 750,00

DÍA 18 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

_C 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina

Alíquota 2,65%

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Tota

R\$ 750,00

R\$ 3.000,00

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000001

R\$ 5.250,00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 5.250,00

Total do ISS R\$ 139,13 ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

R\$ 0,00

COFINS R\$ 0.00 INSS R\$ 0,00

IRRF R\$ 0.00 CSLL

R\$ 0.00

Outras Retenções

R\$ 0.00

3.000.00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00

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-9 DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 156UNZXT2.

CPF/RG

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAD

E0000000020240320144617812444073

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

5.250,00

DATA:

20/03/2024 - 13:42:02

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos

CNPJ: 49.091.611/0001-81

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000322776

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:42:03

DOCUMENTO: 032032

AUTENTICACAO SISBB:

B.C3F.DE6.4F8.78F.FBA

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade O90N4NL4N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 13:20:45 Chave de Acesso 14469310MX1YLEM1RSY26MKAG71NO0RS

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

1 - Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação **GUAIRA-SP**

GUAIRA - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal 2 - Não

49.268.039/0001-83

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 162592002

Nome/Razão Social

000784401

CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA

Logradouro

CPF/CNPJ

Av. 19, 875

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP 14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone 03332-8700

TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

Logradouro

24, 872

1,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Complemento

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal 14790-000

GUAIRA - SP

Cod. IBGE 3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.

Un. Medida Descrição

UN SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 07 HORAS (PLANTÃO DE CARNAVAL) DIA 11 DE FEVEREIRO.

VIr. Unitário 875,00

Tota R\$ 875,00

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

FONTE: () FEDERAL

CUNFERE COM ORIGINAL MUNICIPAL

Imposto Sobre Ser .C 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina	viços de Qualquer Na	tureza - ISS	Alíquota 2,33%	Atividade Município 0000040000001		Construção Civil Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 875,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 875,00	Total do ISS R\$ 20,39	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impo	stos					
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
/alor Líquido da NFS-	e: R\$ 875,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE L'TDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O90N4NL4N.

Data

CPF/RG

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320144703600024714

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

DATA:

875.00

0001

PAGO PARA: Clinica Medica Campos Clemente Ltda

20/03/2024 - 13:42:16

CNPJ: 49.268.039/0001-83

CHAVE PIX: 49268039000183

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000271848294

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:42:17

DOCUMENTO: 032033

AUTENTICACAO SISBB: E.E24.05A.064.CAA.CE7

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade R0LUK5JCI

> Dala e Hora de Emissão da NES-e 19/03/2024 às 14:46:40

Chave de Acesso 1446961XXZ4LLB4HKF8E413GRDBQ9DYB

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação GUAIRA - SP

Série do RPS

Tipo do RPS Data do RPS

154022002

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

44.308.379/0001-77

Regime Especial Tributação

19/03/2024

1 - Sim

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

000782378

Nome/Razão Social LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA

Complemento

Bairro **CENTRO**

_ogradouro Av. 7, 945

CEP

Cidade

Telefone

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

VALOR TOTAL: R\$ 875.00

(17) 3353-3020

MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

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

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000

Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE 3517406

E-mail

Discriminação dos Serviços Un. Medida

Qtde 1.00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 07 HORAS (PLANTÃO DE CARNAVAL) DIA 09 DE FEVEREIRO /

VIr. Unitário

875.00

Tota R\$ 875,00

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.

175017212

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota

Atividade Município

Construção Civil

Código da Obra . Código ART

LC 116/2003: **04.01** Medicina e biomedicina

Desconto Incondicionado

2,32%

0000040000001

8630503

Val. Aprox. Tributos

Valor Total dos Serviços

R\$ 0.00

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00

Base de Cálculo R\$ 875,00

Total do ISS R\$ 20,30

iSS Retido

Código CNAE

Desconte Condicionado

R\$ 875,00

COFINS

INSS

MUNICIPAL

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

IRRF R\$ 0.00

R\$ 0,00

Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 875,00

CUNFERE COM ORIGINAL

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LIDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-E DE NÚMERO 47 E ODIGO DE VERIFICAÇÃO ROLUKSJOI.

Data

CPF/RG

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320144820281974540

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 875,00

TARIFA: 8,66 DATA: 20/03/2024 - 13:42:35

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 44.308.379/0001-77

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000175017212

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:42:37

DOCUMENTO: 032034

AUTENTICACAO SISBB: D.18F.0AB.9A3.E84.6CB

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/



Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal 44

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

19/03/2024 17:28:52

Data de Competência/Emissão

19/03/2024

Cód, de Autenticidade 00B3980AD

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível

Data de Emissão do RPS

Local dos Serviços

Guaíra - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:

48.341.283/0001-61

IM:

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

872

Endereço: Complemento:

Rua 24 Numero 872

Número: Bairro:

Jardim Paulista

CEP:

14790-000

Cidade/UF: Guaíra/ SP

Telefone:

E-mail:

compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS (PLANTÃO DE CARNAVAL) DIA 11 DE FEVEREIRO. VALOR TOTAL: R\$750,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 10 HORAS (PLANTÃO DE CARNAVAL) DIA 13 DE FEVEREIRO.

VALOR TOTAL: R\$ 1.250.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ט	etair	iame	ento	dos	Iributos	,

Construção Civi	<u> </u>	Cód. Obra :			Art.:		
_	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00
R\$ 0.00						VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		2.000,00	R\$ 40,00	Não	R\$ 0.00
	I.	1	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
40101 - Medicina - VI. Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo				2,00	403		8610102
				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód, CNAE
Atividade do Município							

Informações Adicionais

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/ribeiraopreto/online

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

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

TD: E0000000020240320144857380899583

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

2.000,00

20/03/2024 - 13:42:48

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

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:42:49

DOCUMENTO: 032035

AUTENTICACAO SISBB:

B.C81.AAE.2F3.1F0.2F7

********************************** Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BR 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



SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 741

Código de Verificação de Autenticidade G4IK6TCJY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 10:40:12 Chave de Acesso

1447144PZX8HUJ3ZQOIUF9NXXWHISU9V

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

MUNICIPIO DE GUAIRA	
NOTA FISCAL DE SERVICOS EL ETDÂNIO	

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação GUAIRA - SP

Série do RPS

Tipo do RPS Data do RPS

122063050

Incentivo Fiscal

Optante Simples Nacional 2 - Não

2 - Não

23.313.286/0001-60

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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

CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Ваітто

E-mail

CENTRO

Competência

20/03/2024

Logradouro

Av. 21, 86

14790-000

CEP

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

000772648

3331 - 4678

Complemento

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

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal 14790-000

Logradouro

24, 872

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone 01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde

Un. Medida Descrição

1,00

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 6 HORAS EM UNIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07 E 28 DE FEVEREIRO DE 2024. (Dra. BRUNA LUIZA)

3517406

VIr. Unitário 1.500,00

R\$ 1.500,00

Total

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%

Alíquota

Atividade Município 0000040000003

Construção Civil Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00

Desconto Incondicionado R\$ 0.00

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

8610102 ISS Retido

Desconto Condicionado

PIS (1.500,00 x 0,65%)

R\$ 0,00

R\$ 1.500,00

R\$ 45,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

R\$ 9,75

COFINS (1.500,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (1.500,00 x 1,50%)

CSLL (1.500.00 x 1.00%)

Outras Retenções

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75

R\$ 45,00

R\$ 0,00

R\$ 22.50

R\$ 15.00

R\$ 0,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

CUNFFRE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-8 DE NÚMERO **741** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G4IK8TC.JY**.

CPF/RG

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320145001741990784

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR: DATA:

1.407.75 20/03/2024 - 13:42:56

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme

CNPJ: 23.313.286/0001-60

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000736546

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

______ Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:42:57

DOCUMENTO: 032036

AUTENTICACAO SISBB:

C.6C6.63D.0FD.08F.0E0

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 68

Código de Verificação de Autenticidade G60OAEVM8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 10:04:53

Chave de Acesso 1447120GDTYZI6D9MP012LL1RQHBMLL7

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do RPS

1 - Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

GUAIRA - SP

Local da Prestação

Tipo do RPS Data do RPS

Competência 20/03/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Série do RPS

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPE/CNP.I 40.605.622/0001-68

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Nome/Razão Social

149453050 000781076

CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA

.ogradouro

Av. 19, 875

CEP

Cidade

Telefone

Complemento

Bairro CENTRO

14790-000

GUAIRA-SP

(17) 3332-8700

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61

Logradouro

24, 872

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Bairro

Complemento

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000

Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE 3517406

Telefone

01 733327000

F-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde 1.00

Un. Medida Descrição

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,09,12,14,19,21,25,26 E 28 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

TOTAL: R\$ 13,500 00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 16 E 23 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

TOTAL: R\$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003; 04.01

Alíquota 2,40%

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000001

8630503 ISS Retido

R\$ 15.000,00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 15.000,00

Total do ISS R\$ 360,00

2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0.00

Val. Aprox. Tributos

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

VIr. Unitário

15.000,00

Tota

R\$ 15,000.00

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\$ 15.000,00 Informações Complementares

Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001

Conta corrente: 19768284-7 CNPJ: 40.605.622/0001-68 Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022

CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-® DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G600AEVM8**.

Data

CPF/RG

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320145046168197993

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

15.000,00

TARIFA:

10,00

20/03/2024 - 13:43:06 -----

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente

CNPJ: 40.605.622/0001-68

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

----Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:43:07

DOCUMENTO: 032037

AUTENTICACAO SISBB:

A.6B9.6D6.1F9.32C.D85

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 679

Código de Verificação de Autenticidade 47CT7QWA8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 13:55:07 Chave de Acesso 1446937MQKMV72FE6FUSQS3NJCOI87HQ

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**

Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Optante Simples Nacional

Série do RPS

Tipo do RPS

Competência 19/03/2024

Incentivo Fiscal 2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Data do RPS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

08.155.914/0001-33

00000000-3

000758248

PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro Rua 24, 872

14790-000

CEP

Cidade

GUAIRA-SP

SALA B3

081483050

JARDIM PAULISTA

Telefone

0033320377

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Complemento

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

Logradouro

14790-000

RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE 3517406

17 33327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas FEVEREIRO/2024	41,66	R\$ 10.415.00
240,00	UN ·	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas FEVEREIRO/2024	41,66	R\$ 9.998.40
69,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anestesiología 4 horas FEVEREIRO/2024	125,00	R\$ 8.625,00
1				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município 0000040000003

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Servicos

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Código CNAE

Desconto Condicionado

Val. Aprox. Tributos:

R\$ 29.038,40

R\$ 188,75

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%

R\$ 29.038,40

R\$ 871,15

2 - Não

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

(29.038,40 x 0,65%)

COFINS (29.038,40 x 3,00%) R\$ 871.15

INSS

R\$ 0.00

IRRF (29.038,40 x 1,50%) R\$ 435,58

CSLL (29.038,40 x 1,00%) R\$ 290,38

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.252,54 Informações Complementares

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022

CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL

CUNFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 679 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 47CT7QWA8.

Data

CPF/RG

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E000000020240320145153488103346

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

DATA:

27.252,54

20/03/2024 - 13:43:21

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli

CNPJ: 8.155.914/0001-33

CHAVE PIX: 08155914000133

INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000849200

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:43:22

DOCUMENTO: 032038 AUTENTICACAO SISBB:

0.932.503.E75.F0C.028

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 a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade ZH77WQW9N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 15:11:10

Chave de Acesso 1446968UTXLAL8C8MEKRAXVNVZXKX3D5

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Série do RPS

Tipo do RPS Data do RPS Competência

Incentivo Fiscal

19/03/2024

Optante Simples Nacional

2 - Não

43.363.919/0001-52

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 153033050

Nome/Razão Social

MEDICAL KIDS - CLÍNICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELÍ

.ogradouro

14790-000

CEP

CPF/CNPJ

Av. 27, 885

000782068

Telefone

Telefone

Complemento

SANTA HELENA E-mail

Bairro

METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Cidade

GUAIRA-SP

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Complemento

Ваілто

Logradouro RUA 24, 872 CEP/Cod.Postal

14790-000

48.341.283/0001-61

Cidade/País

GUAIRA - SP

JARDIM PAULISTA

Cod. IBGE

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde. 1,00

Un. Medida Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA

VIr. Unitário 23.000,00

Total R\$ 23.000,00

NO MÊS DE FEVEREIRO/2024

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022

CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE Código da Obra

ISS Retido

Construgão Civil Código ART

Valor Total dos Servicos

LC 116/2003: 04 03

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

0000040000003

8610102

R\$ 23.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0.00

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%

R\$ 23.000,00

Total do ISS R\$ 690.00

2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

(23.000,00 x 0,65%)

COFINS (23.000,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (23.000.00 x 1.50%)

CSLL (23.000.00 x 1.00%)

R\$ 0.00

R\$ 149,50

R\$ 690.00

R\$ 0.00

R\$ 345,00

R\$ 230,00

Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.585,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLÍNICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 119 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZH77WQW9N.

Data

CPF/RG

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320145223079133600

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

21.585,50

DATA:

20/03/2024 - 13:43:34

PAGO PARA: Medical Kids Cl CNPJ: 43.363.919/0001-52 CHAVE PIX: 43363919000152

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000155114360

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$ 10.00.

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:43:36

DOCUMENTO: 032039 AUTENTICACAO SISBB:

2.47A.5BA.7E9.5FA.E1C

Central de Atendimento BB

4904 9001

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.



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 8TVMSIKOQ

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/03/2024 às 16:07:19

Chave de Acesso 1446982ER3WN9M42WCZY0RTD3SYAXMA

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Data do RPS

GUAIRA-SP

Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Tipo do RPS

Tipo ISS

Competência 19/03/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal 2 - Não

PRESTADOR DE SERVICOS

2 - Não

Série do RPS

Regime Especial Tributação Não Possui

03 - Sobre Faturamento

39.895.756/0001-81

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 159912002

000783718

Nome/Razão Social

Complemento

R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA Bairro

Logradouro

CPF/CNP.I

Rua 16, 86

14790-000

CEP

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

RESIDENCIAL REYNALDO STEIN

CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento

Logradouro

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Complemento

JARDIM PAULISTA

RUA 24, 872 CEP/Cod.Postal 14790-000

GUAIRA - SP

Cod. IBGE 3517406

Telefone 17 33327000 E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.

1,00

Un. Medida Descrição

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 4 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA FEVEREIRO DE 2024

VIr. Unitário 4.800.00

R\$ 4.800.00

Tota

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01

Alíquota 3,00%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

8630501 ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$.4.800,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 4.800,00

R\$ 144,00

1 - Sim

Retenções de Impostos

PIS (4.800,00 x 0,65%) R\$ 31,20

COFINS (4.800,00 x 3,00%) R\$ 144.00

INSS

R\$ 0,00

IRRF (4.800,00 x 1,50%)

R\$ 72,00

CSLL (4.800,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.360,80

R\$ 48,00 R\$ 0,00

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 LITDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 101 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8TVMSIKOQ.

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 13.50.47 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320145320620056597

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 VALOR: 4.360.80

VALOR:

20/03/2024 - 13:44:40

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd

CNPJ: 39.895.756/0001-81

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214 - CONTA: 000000000000001149075

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:44:41

DOCUMENTO: 032040

AUTENTICACAO SISBB:

8.92F.F39.B7B.E98.369

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC RR

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 75

Código de Verificação de Autenticidade **KB7LODMT6**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 09:28:13

Chave de Acesso 1447082RNVXSY7PWRIF0H0ACJ3SGOSUO

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/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 20/03/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

1 - Sim 2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Regime Especial Tributação

Tipo ISS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

163523050

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

000784582

CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA Rairro

.ogradouro

CPE/CNP.I

Av. 23, 1126

49.757.154/0001-11

CEP 14790-000

GUAIRA-SP

Telefone 0033311575

Complemento

CENTRO E-mail

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

48.341.283/0001-61 Logradouro

24, 872 CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Complemento

Cod. IBGE

01 733327000

PARQUE PARANOA

Bairro

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde. 6,00

Un. Medida Descrição

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE FEVEREIRO DE 2024 VALOR: R\$ 6.000,00

3517406

Vir. Unitário 1.000.00

Total R\$ 6.000,00

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

npc	sto	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

CUNFERE COM ORIGINAL

Código ART

Valor Total dos Servicos 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

Retenções de Impostos

R\$ 0.00

COFINS R\$ 0.00

INSS R\$ 0,00 IRRF R\$ 0,00 CSLL

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos

R\$ 0,00

Outras Retenções

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KB7LODMT6.

Data

CPF/RG



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -**AUTOATENDIMENTO** - 13.50.47 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320145444032017283

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

6.000,00

20/03/2024 - 13:45:00

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: 00000000000000497576

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:45:00

********************************* DOCUMENTO: 032041

AUTENTICACAO SISBB:

8.A56.2A1.6BB.DB0.8F6

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 740

Código de Verificação de Autenticidade NYQYXY800

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 10:37:46

Chave de Acesso 1447143PGTEX6QSF42DBCHA3W66NFPX2

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação GUAIRA-SP **GUAIRA - SP**

Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

23.313.286/0001-60

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

122063050

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Competência

20/03/2024

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 21, 86

CEP

Cidade

Telefone

000772648

CENTRO E-mail

14790-000 **GUAIRA-SP**

3331 - 4678

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

48.341.283/0001-61

Logradouro

Complemento

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal

24, 872

Cidade/País

Cod. IBGF

Telefone

14790-000 GUAIRA - SP

3517406 01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde 1.00

Un. Medida Descrição

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 11,12,27,28 e 29 de fevereiro de 2024 (Dra. Bruna Luiza)

Vir. Unitário 6.000,00

Total R\$ 6.000,00

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

CUNFERE COMORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

.C 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construcão Civil Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00% Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000003

8610102

R\$ 6.000.00

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 6.000,00

R\$ 180,00

2 - Não

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

(6.000,00 x 0,65%) R\$ 39,00

COFINS (6.000,00 x 3,00%) R\$ 180,00

INSS R\$ 0,00 IRRF (6.000,00 x 1,50%) R\$ 90,00

CSLL (6.000.00 x 1.00%)

Outras Retenções

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00

R\$ 60,00

R\$ 0,00 Val. Aprox, Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 740 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NYQYXY800.

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 13.50.47 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320145536641258677

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

5.631,00

TARIFA:

10,00

20/03/2024 - 13:45:15

------PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme

CNPJ: 23.313.286/0001-60

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000736546

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:45:16

DOCUMENTO: 032042

AUTENTICACAO SISBB:

5.AB6.B47.5B3.508.E73

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade TH76C5OG0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 09:42:53

Chave de Acesso 14471037CQVQBK8BU55C1WPP4S9FHY84

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/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 20/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim 2 - Não

PRESTADOR DE SERVICOS

29.379.508/0001-24

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Nome/Razão Social

000775846

CLÍNICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI

Logradouro

CPF/CNPJ

CEP

Complemento

Bairro

Av. 21, 547

Cidade

Telefone

CENTRO E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

0033304777

contato@escritorioagape.com.br

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual ISENTO

Inscrição Municipal 083233003

Nome/Razão Social

132913050

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cod. IBGE

Telefone

F-mail

14790-000

1.00

GUAIRA - SP

3517406 17 33327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Servicos

Qtde. Un. Medida

Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.14 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

FEVEREIRO DE 2024

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022

FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL CUNFERE GUM URIGINAL

VIr. Unitário

16.800,00

Tota

R\$ 16.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, faboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,7037%

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código ART

Valor Total dos Servicos

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

0000040000003

8630502

Código da Obra

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 16.800,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 16.800.00

R\$ 454,22

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0.00 COFINS R\$ 0.00 INSS R\$ 0,00

IRRE R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-6 DE NÚMERO 111 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TH76C5OGO.

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -- 13.50.47

0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320145559679264444

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

16.800.00

DATA:

20/03/2024 - 13:45:26

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: 00000000000000274135 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:45:26

DOCUMENTO: 032043

AUTENTICAÇÃO SISBB:

9.146.9D6.3B7.E84.DC6

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 a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 737

Código de Verificação de Autenticidade **HC5EYVHJC**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 10:19:02

Chave de Acesso 1447133MVZTKP03UDI3NQY75EQVU9AB8

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

2 - Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Data do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Série do RPS Tipo do RPS

GUAIRA-SP

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Competência

20/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

23.313.286/0001-60

Nome/Razão Social

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 122063050

000772648

CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

PARQUE PARANOA

Logradouro

CPF/CNPJ

Av. 21, 86

CEP

Cidade

Complemento

Bairro CENTRO

14790-000

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

CEP/Cod.Postal

24, 872

14790-000

Qtde

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Complemento

Telefone

3517406

01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição 1,00 UN 1.00 UN

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA FEVEREIRO/2024 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA

ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA FEVEREIRO/2024

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Tota

R\$ 12.000,00

R\$ 8.866.62

VIr. Unitário

12.000,00

8.866,62

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 116/2003: **04.03**

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE Código da Obra Código ART

Valor Total dos Servicos

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

R\$ 0.00

Base de Cálculo

0000040000003

8610102

Val. Aprox. Tributos:

R\$ 135,63

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 20.866,62

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 20.866.62

R\$ 626,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.866,62 x 0,65%)

R\$ 626,00

COFINS (20.866,62 x 3,00%)

IRRF (20.866,62 x 1,50%) R\$ 313,00

CSLL (20.866.62 x 1.00%) R\$ 208,67

Outras Retenções

Construção Civil

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.583,32

R\$ 0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 737 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HCSEYYHJC.

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 13.50.47

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320145642815545920

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

19.583,32

TARIFA:

10,00

20/03/2024 - 13:45:35

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme CNPJ: 23.313.286/0001-60

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000736546

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:45:36

DOCUMENTO: 032044

AUTENTICACAO SISBB:

8.FB4.6F1.C03.BA3.E28

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 1404

Código de Verificação de Autenticidade W77ORN26F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 09:52:20

Chave de Acesso 14471146NNY68X19IOGPLLGOO3OTWY63

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/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

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal 2 - Não

10.922.382/0001-64

Tipo ISS

Regime Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

89433050

Competência 20/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

324724020

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

000758863

Nome/Razão Social

CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

_ogradouro

25, 550

Complemento

Bairro

CEP

Telefone

MARACÁ E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

(17)3332 2382

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61

2 - Não

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro 24, 872

Complemento

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

PARQUE PARANOA

14790-000 **GUAIRA - SP**

3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços Qtde Un. Medida Descrição

1,00 UN 1,00 UN SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA FEVEREIRO/2024. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGÍA

Vir. Unitário 12.000,00

R\$ 12.000,00

Total

9,499,95

R\$ 9.499,95

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota Hospítais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%

Atividade Município

Código CNAE Código da Obra

Construção Civil Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000003 Total do ISS

8610102

R\$ 21.499,95

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 21.499.95

R\$ 645,00

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0.00

Retenções de Impostos

PIS (21.499,95 x 0,65%) R\$ 139,75

COFINS (21.499,95 x 3,00%) R\$ 645.00

INSS

IRRF (21.499,95 x 1,50%)

CSLL (21.499.95 x 1.00%)

Outras Retenções

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70

R\$ 0,00

R\$ 322,50

R\$ 215.00

R\$ 0,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1404 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W77ORN26F.

Data

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 13.50.47

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID:

CNPJ DO PAGADOR:

E00000000020240320145813102919451 48.341.283/0001-61

VALOR:

20.177,70

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 13:45:43

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem CNPJ: 10.922.382/0001-64

INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.

AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:45:44

DOCUMENTO: 032045

AUTENTICACAO SISBB:

D.3F7.360.D55.A6F.5D7

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade FGWACR2G8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 15:31:47

Chave de Acesso 14469767QUT7Y3Q1M5XSHH0A28EGXEYI

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigivel

1 - Sim

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Optante Simples Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Incentivo Fiscal

Série do RPS

Tipo do RPS Data do RPS

Competência

19/03/2024

Local da Prestação

2 - Não

44.308.980/0001-60

Regime Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

Tipo ISS

154032002

000782379

THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA

Bairro

Logradouro

CPF/CNP.I

Av. 13. 580

CEP 14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Complemento Telefone

CENTRO

(17) 3353-3020

MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

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

Complemento

E-mail

Telefone

JARDIM PAULISTA

RUA 24, 872 CEP/Cod Postal 14790-000

Logradouro

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE 3517406

VIr. Unitário

12.750,00

Tota R\$ 12.750,00

Otde 1.00

Un. Medida

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,18,19 E 27 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,12,13,16,20,25,27 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 5.250,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

_C 116/2003: **04.03**

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,00%

Aliquota

Atividade Município 0000040000003

Código CNAE 8630503

Código da Óbra

Construção Civil

Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 12.750,00

Desconto Incondicionado R\$ 0.00

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00

Base de Cálculo R\$ 12.750,00

Total do ISS R\$ 255,00

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

COFINS

INSS

IRRE

CSLL

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0.00

Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FGWACR2G8.

Data

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -- 13.50.47

0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320144036517456591

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

12.750,00

DATA:

20/03/2024 - 13:47:04

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: 00000000000173722644

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:47:07

______ DOCUMENTO: 032046

AUTENTICACAO SISBB:

7.94E.314.CFC.F2A.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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 0LQL2M395

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 11:07:21

Chave de Acesso 1446910J2SLI4C96CX1KX53EKLE3658Z

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

1 - Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Série do RPS Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/03/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVICOS

CPE/CNP.I

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

53.095.953/0001-47

169792002

000789901

MONIQUE MIELE LTDA

Logradouro Rua 10, 1003

Complemento

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade GUAIRA-SP

Telefone

Telefone

MONIQUEMIELE@HOTMAIL..COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

Logradouro

Complemento

JARDIM PAULISTA

R 24, 872 CEP/Cod.Postal

Cod. IBGE

F-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

VIr. Unitário 750,00

Total

Discriminação dos Serviços Qtde. Un. Medida

1.00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. VALOR TOTAL: R\$ 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.

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Alíquota 2,01%

Atividade Municínio 0000040000001

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina Valor Total dos Servicos

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

8630503 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 R\$ 0,00

COFINS R\$ 0.00 INSS R\$ 0,00 IRRE 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 **MONIQUE MIELE L'TDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OLQL2M395**.

Data

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 ~ AUTOATENDIMENTO - 13.50.47 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320164823397811285

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

750,00

DATA:

20/03/2024 - 13:48:31

PAGO PARA: Monique Miele Ltda

CNPJ: 53.095.953/0001-47

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000005304

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:48:31

DOCUMENTO: 032047

AUTENTICACAO SISBB:

2.93A.8FC.D94.D78.4C2

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade JM9JI9A73

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 10:48:32 Chave de Acesso 1446902MUIF0RQD9B9VQFNMQ4UP6J0ZA

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

1. ************************************
AN
1 (A)
X
100
12.8 11 11 11

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação **GUAIRA-SP**

GUAIRA - SP

Número do RPS

Exigivel

1 - Sim

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

2 - Não

53.049.817/0001-10

Regime Especial Tributação

19/03/2024

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVICOS

Logradouro

CEP

RG/inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

169702002

000789885

JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA

Complemento

Av. 35, 339

14790-000

GUAIRA-SP

Telefone

JARDIM ELIZA

E-mail

SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

Vir. Unitário

9.750,00

Tota

R\$ 9.750,00

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

Logradouro R 24, 872

Complemento

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde 1.00

Un. Medida Descrição

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,11,15,18 E 29 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 7.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09, 12 E 22 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 2.250,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º

Empresa optante pelo simples nacional,

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01** Medicina e biomedicina

Alíquota 2.01%

Atividade Município

MUNICIPAL

Construção Civil Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000001

8630599

R\$ 9.750.00

R\$ 0.00

R\$ 0,00

R\$ 9.750,00

Total do ISS R\$ 195.98

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00

COFINS R\$ 0,00 R\$ 0.00

IRRE R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.750,00

R\$ 0,00 Val. Aprox. Tributos

informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JM9JI9A73.

Data

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO 0475800475 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP AGENCIA: 0001-9

CONTA: 71.669.716-2

FAVORECIDO: JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.049.817/0001-10

VALOR: R\$

9.750,00

DEBITO EM: 20/03/2024

DOCUMENTO: 032048

AUTENTICACAO SISBB:

8.29D.81F.FB1.E6B.3EA



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/



érie do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal 16

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 53,076,119/0001-04 Data de Geração da NFS-e

19/03/2024 16:57:09

Data de Competência/Emissão

19/03/2024 Cód. de Autenticidade

D1F5F24FF

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Número do RPS Série do RPS

Data de E

Data de Emissão do RPS

Local dos Serviços

Guaíra - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:

48.341.283/0001-61

IM:

Razão Social: SAI

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

872

Endereço : Complemento :

Rua 24

Número :

E-mail:

Jardim Paulista

Complemento :

Telefone:

14790-000

Cidade/UF: Guaíra/ SP

compras@santacasadequaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNP.I

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA10 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$

3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00

Informações Bancárias: PJ Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 86361357-9

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento d	dos Tributos					*	
Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód, NBS	Cód, CNAE
40101 - Medicin				2,00	403		8610102
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	R\$ 0,00	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 Civ	il	Cód. Obra :			Art.:	<u> </u>	

Informações Adicionais

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/ribeiraopreto/online

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

CUNFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.41 0475800475 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ETNALTDADE - 04 CONTRACTOR - 0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : SANTA C M GUAIRA BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 86.361.357-9

FAVORECIDO: ANA CAROLINA SAMARTINO LTDA

CPF/CNPJ: 53.076.119/0001-04

VALOR: R\$

3.000,00

The commentation of the second

1 - 46 - 24 20es

DEBITO EM: 20/03/2024

DOCUMENTO: 032049

AUTENTICACAO SISBB:

2.6DD.C93.8E8.CA2.E5E

Branch Company



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade WTSUYR5CY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 18:03:15

Chave de Acesso 1447039710MUA8Z8WH9VWUA4O086WUPV

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação **GUAIRA-SP** GUAIRA - SP

Tipo do RPS

Data do RPS

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

Série do RPS

19/03/2024 Tipo ISS

Competência

1 - Sim

Regime Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

000789978

VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

53.304.888/0001-12

Rua 6, 101

14790-000

CEP

Complemento

CENTRO

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone (44)3025-2182 E-mail

CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

_ogradouro RUA 24, 872

170122002

Complemento

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços Un. Medida

1.00

Descrição Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Verônica Dos Santos Inácio SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 04 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

TOTAL: R\$ 3.000,00 DADOS BANCÁRIOS:

CNPJ: 53304888000112

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120

Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Total

R\$ 3.000,00

Vir. Unitário

3.000.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: **04.01** Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART Medicina e biomedicina 2,01% 0000040000001 8610102 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 3.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 3.000,00 R\$ 60,30 2 - Não R\$ 0,00 Retenções de Impostos COFINS INSS IRRE CSLL Outras Retenções R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00 Val. Aprox. Tributos: Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LITDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WTSUYRSCY

Data

CPF/RG



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.41 0475800475 SEGUNDA VTA 9001

SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : SANTA C M GUAIRA BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 26.282.784-5

FAVORECIDO: VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.304.888/0001-12

VALOR: R\$

3.000,00

DEBITO EM: 20/03/2024

DOCUMENTO: 032050

AUTENTICACAO SISBB:

A.8C7.2F1.535.4E8.66C



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série 000000000187 - 1

Autenticidade 8XSV-JJIB

Data de Emissão 06/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: REMOVITTA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA

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:

Endereço: RUA R 24,872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000

Município: GUAIRA UF: SP

UF: SP E-mail: fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Remoção e transporte médico de urgência referente ao mês de fevereiro de 2024

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

Fone:

CUNFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 3.341,47 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Serviço

421 - Unidade de atendimento, assistencia ou tratamento movel e congeneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	349,77	151,57	699,54	233,18
Os valores acima refer	em-se as retenções de trib			bilidade do Prestador e não
		imp!icam na base de cá	lculo	
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0.00	23.318.00	3.0000%	699.54	23.318.00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 21.883,94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 14.25.41 0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E00000000020240320165229911907861

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

21.883,94

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 13:52:39

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci

CNPJ: 45.614.933/0001-07 CHAVE PIX: 45614933000107

INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000584658

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:52:41

DOCUMENTO: 032051

AUTENTICACAO SISBB:

8.4F7.5D1.9FB.B9D.93E

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 1NAAHP9PO

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/03/2024 às 13:14:00

Chave de Acesso

1447197THXZRJGO9NIYFPOIR1JOKN9WZ

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

1 - Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação GUAIRA - SP

Tipo ISS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência 20/03/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

2 - Não

Série do RPS

Regime Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CEP

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

166613050

Nome/Razão Social

RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA

49.530.440/0001-40 _ogradouro

Av. 23, 1126

14790-000

GUAIRA-SP

Complemento

Telefone

000789231

COML (SALA 5)

E-mail

Bairro

CENTRO

(17)3332-8700

GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

48.341.283/0001-61

24, 872

14790-000

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

GUAIRA - SP

Complemento 3517406

Cod. IBGE Telefone

01 733327000

PARQUE PARANOA

E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde. 23,00 Un. Medida UN

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE FEVEREIRO DE 2024

VIr. Unitário 1.000,00

Tota R\$ 23.000,00

VALOR: R\$23.000,00

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

CUNFERE COM URIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,01%

Atividade Município 0000040000003

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 23.000,00

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 23.000,00

R\$ 462.30

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS. R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0.00 IRRE R\$ 0.00 CSLL

Outras Retenções

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.000.00

R\$ 0,00 R\$ 0,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1NAAHP9PO.

Data

CPF/RG

Assinatura

204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 14.25.42 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320170119474558398

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

23.000,00

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 14:01:28

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 14:01:29

DOCUMENTO: 032052

AUTENTICACAO SISBB:

9.598.7D0.C01.DC1.81C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota

00014604

Data e Hora de Emissão 20/03/2024 12:08:52

Código de Verificação

PP4U-6RAC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

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

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: Guaira

LIF SP

E-mail: contato@escritorioprimos.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E

DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00

01204-24

Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4

CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40

*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária n°0015306-09.2012.4.01.3400. *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 n°5.764 de 1971 art. 3° e lei n° 9.532, de 1997, art. 69").

	VALOR TO	ΓAL DO SERVIÇO =	R\$ 3,000.00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço		-		
05274 - Planos de medicin	a de grupo ou individu	al e convênios para pre	stação de assistência médic	a.
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00		60,00	0,00
Município da Prestaçã	ão do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado d	los 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: 10/04/2024;

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

CUNFERE COM-ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 16.53.04 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320193112543931592

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

3.000,00

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 16:46:23

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: 000000000000000221974

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:46:24

DOCUMENTO: 032053

AUTENTICACAO SISBB:

3.968.4D6.07A.4A9.A31

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série 000000000029 - 1

Autenticidade

VBRF-X6NS

Data de Emissão 20/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI 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:

Fone:

Endereço: RUA 24,872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 17 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

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

CUNTERE COIL ORIGINAL

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 cá	iculo					
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)				
0,00	1.500,00	2,0100%	30,15	1.500,00				
-,00	1	2,010078	30,13	1.300,00				

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 16.53.04 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320193130504203312

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

1.500,00

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 16:46:29

PAGO PARA: Gustavo Rodrigues Muraishi Clinica

CNPJ: 49.006.739/0001-08 CHAVE PIX: 49006739000108

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000267579519

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:46:32

DOCUMENTO: 032054

AUTENTICACAO SISBB:

D.14B.25C.B1F.011.5D0 _______

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



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade

GPWGKELAX

Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/03/2024 às 15:41:00

14472417FN6SZ2JJRVCZV4RYY8QMACZ8

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

20/03/2024

2 - Não 2 - Não

PRESTADOR DE SERVICOS

153662002

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

43.924.932/0001-33

000782264

ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA

ogradouro

CPF/CNPJ

Av. 55B, 88 CEP

Cidade

Complemento Telefone

RESIDENCIAL MURAISHI

14790-000

GUAIRA-SP

(34) 9148-1377

E-mail

ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

Logradouro

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Complemento

17 33327000

JARDIM PAULISTA

RUA 24, 872 CEP/Cod.Postal 14790-000

2.00

Cidade/País **GUAIRA - SP**

Cod. IBGF 3517406

Telefone

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

UN

Qtde. Un. Medida 15,00 UN

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 01,03,04,05,06,08,09,11,13,14,5,16,18,27 E 29 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 7 E 28 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00

1.500,00 750.00

VIr. Unitário

R\$ 22.500,00 R\$ 1.500,00

Total

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina

Alíquota

3.00%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE 8630503

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 24.000.00

R\$ 156,00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 24.000,00

R\$ 720,00

2 - Não

CSLL (24.000,00 x 1.00%)

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

PIS (24.000,00 x 0,65%) COFINS (24.000,00 x 3,00%) INSS R\$ 720.00

R\$ 0,00

IRRF (24.000,00 x 1,50%) R\$ 360.00

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 47 e código de verificação **gpwgkelax**.

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 16.53.04 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320193159558547981

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

22.524,00

TARIFA:

10,00

DATA:

20/03/2024 - 16:46:36

PAGO PARA: Ana Carla Augusto Serviços Médicos L

CNPJ: 43.924.932/0001-33 CHAVE PIX: 43924932000133

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000133842436

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:46:38

DOCUMENTO: 032055

AUTENTICACAO SISBB:

5.A9E.EB2.466.B26.107

Central de Atendimento BB

4004 0001

Problem 19 Dr. Blogs 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.



MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 18

Código de Verificação de Autenticidade 78XJZ5870

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 14:09:10

Chave de Acesso 144722863FX0MBWKZW2IYBCGGG0XAPI9

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação **GUAIRA-SP** GUAIRA - SP

Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

20/03/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

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

52.024.503/0001-09

168032002

RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

.ogradouro Av. 55D, 181

Cidade

CASA

000789508

Bairro RESIDENCIAL MURAISHI II

CEP 14790-000

GUAIRA-SP

Telefone

Telefone

E-mail

RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

Bairro

Logradouro

Complemento

JARDIM PAULISTA

RUA 24, 872 CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços Qtde.

Un. Medida Descrição 1,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE

VIr. Unitário 6.000,00

R\$ 6.000,00

Total

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

CUNFERE COM ORIGINAL

imposto Sobre Serviços de Qualquer Matureza - 155					Construção Civil		
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	Desconto Condicionado	
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impo	stos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	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 C	omplementares
---------------	---------------

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LITDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 78X.JZ5870.

Data

CPF/RG



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 08.33.06 0475800475 8881

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320194852204816185

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 VALOR: 6.000.00

VALOR:

6,000.00

DATA:

20/03/2024 - 16:49:01

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: 00000000000109302553

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:49:02

____________________________________ DOCUMENTO: 032056

AUTENTICACAO SISBB:

F.896.97B.B86.3A0.1AC

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



MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal 77

Série: E

Data Emissão: 20/03/2024

Certificação:

6B4B3-DCC8D

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA

Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITARIO

Municipio: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Insc. Municipal:

116123

Insc. Estaduai: N°: 77 Compl.: RES

UF: SP

CEP: 19063-733 Telefone: 1833111666

DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Endereço: R VINTE E QUATRO Bairro: JARDIM PAULISTA

Municipio: GUAÍRA

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: N°: 872

ISENTO

Compl.: UF: SP Telefone:

CEP: 14790-000

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01 A 15 DE MARÇO DE 2024

Item			
SERVICO	S MÉDICOS	DDECT	DVDVC

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Valor Tributável: Valor não Tributável: **VALOR BRUTO DA NOTA** R\$ 18.000,00 R\$ 0,00 R\$ 18.000,00 Valor Total das Deduções: Desconto Condicionado: Base de Cálculo: Alíquota: Valor do ISS: Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 18.000,00 3,3726% R\$ 607,07

PIS: 0,000% COFINS: 0,000% INSS: 0,000% IR: 0,000% CSLL: 0,000% R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

Tributável

Qtde.

VI. Unitário R\$

Total R\$

18.000,00

R\$ 18.000.00

Outras Retenções:

R\$ 0,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2024 Recolhimento: Sem Retenção Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:

ENQUADRAMENTO DO

20/03/2024 14:47:23

CNAE: 8630502

Observações:

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: Ill

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/03/2024 às 14:47:29

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

> Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 77

Certificação 6B4B3-DCC8D SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/03/2024 -AUTOATENDIMENTO 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240320194911284389338

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

18.000,00

20/03/2024 - 16:49:20 -------

PAGO PARA: Medlest Ltda CNPJ: 46.936.804/0001-06 CHAVE PIX: 46936804000106

INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000027153437

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:49:21

DOCUMENTO: 032057

AUTENTICACAO SISBB:

F.A58.C66.2F8.684.093

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.



MUNICIPIO 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 75

Série: E Data Emissão:

20/03/2024 Certificação: FB7CA-AF080

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA

Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO

Municipio: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Insc. Municipal:

116123

Insc. Estadual:

N°: 77 Compl.: RES.

UF: SP CEP: 19063-733 Telefone 1833111666

DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Endereço: R VINTE E QUATRO Bairro: JARDIM PAULISTA

Municipio: GUAÍRA

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: N°: 872

ISENTO

Compl.: UF: SP Telefone:

CEP: 14790-000

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE FEVEREIRO DE 2024

item			
SERVIÇOS	MÉDICOS	PRESTRADO	s

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

CUNFERE COM ORIGINAL

VI. Unitário R\$ Tributável Qtde

Total R\$ 16.800.00

Valor Tributável: R\$ 16.800,00 Valor não Tributável: **VALOR BRUTO DA NOTA** R\$ 16.800,00 R\$ 0.00 Valor Total das Deduções: Desconto Incondicionado: Desconto Condicionado Base de Cálculo: Valor do ISS: R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 16.800,00 3,3726% R\$ 566,60 PIS: 0.000% COFINS: 0.000% INSS: 0,000% IR: 0,000% CSLL: 0,000% Outras Retenções: R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

R\$ 16.800,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: Recolhimento: Sem Retenção Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:

20/03/2024 14:43:29

CNAE: 8630502

Observações:

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/03/2024 às 14:43:34

Data

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os servicos constantes nesta Nota Fiscal de Servicos Eletrônica.

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 75 Certificação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 08.33.07 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320194932283985656

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

16.800,00

TARIFA:

DATA:

10,60 20/03/2024 - 16:49:39

PAGO PARA: Medlest Ltda

CNPJ: 46.936.804/0001-06

CHAVE PIX: 46936804000106

INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000027153437

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:49:40

DOCUMENTO: 032058

AUTENTICACAO SISBB:

B.E70.1DB.B95.314.258

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

Código de Verificação de Autenticidade

FU866A2XZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/03/2024 às 13:23:46

Chave de Acesso 1447202FGFSJOK1U1PCOKTVPOLJZ74YM

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações	Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

1 - Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

GUAIRA - SP

Série do RPS

Tipo do RPS Data do RPS Local da Prestação

Competência

20/03/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

CEP

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

162362002

000784360

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA

Logradouro

14790-000

Av. 3A, 180

49.141.442/0001-47

Cidade **GUAIRA-SP**

Telefone 03332-8700

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Complemento

Bairro

VIVENDAS DO BOM JARDIM

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Socia

Complemento

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal 14790-000

Logradouro

24, 872

Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE 3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde Un. Medida Descrição SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 07 DE FEVEREIRO DE 2024 NO 2,00 VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE 1:00 UN ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00

750,00

VIr. Unitário

1.500,00

R\$ 750,00

R\$ 3.000.00

Total

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

CUNFERE CUM UKIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

_C 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Servicos

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\$ 75.38

2 - Não

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

R\$ 0,00

COFINS R\$ 0.00 INSS R\$ 0.00 IRRE R\$ 0.00

Alíquota

2,01%

CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA O SERVICO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FU866A2XZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

EMPRESA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/03/2024 -- 12.02.15

0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240321135207929737916 48.341.283/0001-61

CNPJ DO PAGADOR:

3.750,00

VALOR:

TARIFA:

10,00

DATA:

21/03/2024 - 11:31:03

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: 00000000000713835443

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:31:04

DOCUMENTO: 032101

AUTENTICACAO SISBB:

4.8C3.708.CFD.1E4.B4C

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

22

Código de Verificação de Autenticidade 0XHTCK6OX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 13:24:44

Chave de Acesso 1447203G2CUQQDT2EQI1D096IMVPALHZ

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

1 - Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação **GUAIRA - SP**

PRESTADOR DE SERVICOS

Série do RPS

Tipo do RPS Data do RPS

Competência

20/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

49.141.442/0001-47

162362002

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

000784360

Nome/Razão Social

Complemento

CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA

_ogradouro Av. 3A, 180

CPF/CNPJ

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Bairro

CEP

14790-000

GUAIRA-SP

Cidade

Telefone 03332-8700

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

VIVENDAS DO BOM JARDIM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

24, 872

Complemento

PARQUE PARANOA

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 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE

VIr. Unitário

MUNICIPAL

1.500,00

Tota R\$ 1.500,00

1.00

ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

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

CUNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

onstrução Civil

Código ART

Medicina e biomedicina Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo

2.01% Base de Cálculo

0000040000001

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.500,00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 1.500.00

Total do ISS R\$ 30.15

2 - Não

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OXHTCK6OX.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 12.02.15 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240321135235451659381

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

1.500,00

TARIFA:

DATA:

10,00

PAGO PARA: Clinica Medica Campanholo Grossi

21/03/2024 - 11:31:12

CNPJ: 49.141.442/0001-47

CHAVE PIX: 49141442000147

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000713835443

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:31:13

DOCUMENTO: 032102

AUTENTICAÇÃO SISBB:

7.4D5.139.F63.825.788

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSON

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

Período de Competência

Município de Prestação do Serviço

20/03/2024 18:47:24 Reg. Especial Tributação

03/2024 Exigibilidade do ISS Uberaba - MG

Nenhum

Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

Email

PARDI CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual Simples Nacional mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

HUNICIPIO DE UBERABA

27.192.378/0001-90

99975

Não

Não

(34) 3322-2230

Nota: 2024000

00000029

Código Verificação

4THD-XUCD

Endereco

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/CNP1

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax

48.341.283/0001-61

ISENTA

(17) 3332-7000

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVICO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA FEVEREIRO DE 2024 -

****** PAGAMENTO ***** PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90 BANCO UNICRED N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022) FEDERAL FONTE: (MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) 188,50 870,00 0,00 435,00 290,00 0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$) Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Desconto Incondicionado (R\$) Alíquota (%) 29.000,00 0,00 29,000,00 0,00 3,00 ISS (R\$) ISS Retido (R\$) Valor Líquido (R\$) Desconto Condicionado (R\$) Valor Total da Nota (R\$) **** 870,00 0,00 27.216,50 29.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 3.900,50 Federal e R\$ 823,60 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Visualizado em: 20/03/2024 18:47:24

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 12.02.15 0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240321135311144061309

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

27.216,50

TARIFA:

DATA:

10,00

21/03/2024 - 11:31:29

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda

CNPJ: 27.192.378/0001-90

INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI

AGENCIA: 5181 - CONTA: 00000000000000208809

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:31:31

DOCUMENTO: 032103

AUTENTICACAO SISBB:

5.485.372.7BF.E21.083

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



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do RPS

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 **73HPT68QP**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 18:16:25

Chave de Acesso

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p

1447294GNU9CLARDQ58OC5GC3RW1QSS

Optante Simples Nacional

Tipo do RPS

Número do Processo

Data do RPS

Município de Incidência do ISS

Competência 20/03/2024

1 - Sim

Incentivo Fiscal

Série do RPS

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Local da Prestação

GUAIRA - SP

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

GUAIRA-SP

ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNP.I

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

51.710.941/0001-50

167462002

VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro Rua 022, 194

Complemento

000789388

CEP

Cidade

Telefone

RESIDENCIAL REYNALDO STEIN

14790-000

GUAIRA-SP

LARIVICENTE1@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

Bairro

Complemento

JARDIM PAULISTA

RUA 24, 872 CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

E-mail

14790-000

1,00

Logradouro

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços Qtde

UN

Un. Medida 4,00 UN

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIAS 03,04,10,11 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

TOTAL: R\$ 6.000,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE

ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 01 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00

750,00

1.500,00

VIr. Unitário

R\$ 750.00

R\$ 6.000,00

Tota

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

CUNFEKE CUIN UKIGHVA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina

Alíquota 2.01%

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000001

8630599

R\$ 6.750,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.750.00

Total do ISS R\$ 135.68

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

COFINS

INSS

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$907,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$219,38

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 0,00

IRRE R\$ 0,00

CSLL R\$ 0,00

Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,00 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 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 73HPT68QP.

CPF/RG

Assinatura

224

Data

...........

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 12.02.15 0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240321135428712989697

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

6.750,00

VALOR:

TARIFA:

10,00

DATA:

21/03/2024 - 11:31:38

PAGO PARA: Vt.med.clinica Medica Ltda

CNPJ: 51.710.941/0001-50 CHAVE PIX: 51710941000150

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:31:39

DOCUMENTO: 032104

AUTENTICACAO SISBB: 4.85A.494.D6A.2D4.E15

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



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

Número da NFS-e

15



Data e Hora da I	missão:	21/03/2024	09:16:15	Compe	etência:	29/2/2	024	Oádina da Marco		J	
Número do F	RPS:			Nº da NFS-e			024	Código de Verificação		YZ7CYWV1W SAO JOSE DO RIO PRETO - SI	
			97 <u>1</u>	基的基本 更多的	新磨红光·30%。	dor de Ser		Local da Prestação:	SAO JOSI	E DO RIO PI	RETO - 8
20 4700000000000000000000000000000000000	Razão Socia	I/Nome:	FERNANDA	Secretary State of Part State	20,000	COS MEDICO					
	CNPJ/CPF:	51.194.936				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SLTDA				
	Endereço e (L	Inscrição Mu		4046680	Município	1	O RIO PRETO	UF	SP
	Complement	CAC	A:CASA 19 E	100		LONA - CONE	D. R CEP: 15	056-060			
The second second second second second second second second second second second second second second second se			20	Telefone:		9704-4433	e-mail:	fer	_s.garcia@hotn	nail.com	
lazão Social/Nome:	CANITA O				to Tomac	lor de Sen	viços				
		ASA DE MISE					<u>-</u> -				
—— <u>—</u> ——	18.341.283/000°		nscrição Muni			Município:		GUAIRA		UF:	SP
ndereço e CEP: omplemento:	TRAVESSA MU	INICIPAL TOE			90-000						
Jilipiemento.		15 Top (21, 5) 15 Ye	Telefone	e:	valovenia storie	e-mail:					
			■ Defall	4.01 / 04.0	1.00 - Medic	ço / Ativida ina e biomedic o da Const	ina.	v.1			
Código d	a Obra:					da Const	Código AR	<u> </u>			
				Tr	ibutos Fe	ederais	Paragonii,			\$-16-79WZ1	
PIS:	557 × 10.00 (2.00) 1.00 (2.00) 2.00	COFIN	ıs:	3.000 (0.00 AND ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL AL	R\$):	ASCRIBE A SELECT	NSS(R\$):	Cel	L(R\$):		
Detalhamento d	le Valores - Pre	stador dos Se	rviços -	17 4 od 4 12	ıtras Retençõ			Cálculo do ISSQI	vice for apply for war a factor of		region.
r dos Serviços R	\$:	6.00	0,00	103160 - 41-4.43	ureza Opera		Valor dos C	the contractors and the second	v devido no ividi	<u> Partie Partie de la com</u>	41.4
conto Incondiciona	do:	0,	00	<u> </u>			Valor dos Serviços R\$ Deduções/Deduções Permitidas em Lei			6.000,00	
conto Condicionad) :	0,	00	1-Tributação no município				eduções Permitidas er	m Lei I		
				Regime		nicípio	Deduções/D		m Lei	0,00	
enções Federais:		0,0	00	Regime	Especial Tril	nicípio l	Deduções/D	condicionado:	n Lei	0,00	
			00		Especial Tril	nicípio I	Deduções/D Desconto Ind (=) Base de	condicionado: Cálculo	n Lei	0,00	
as Retenções:			00		Especial Tril 0-Nenhum Simples Na	nicípio I putação I (cional (Deduções/D Desconto Ind (=) Base de (x) Alíquota	condicionado: Cálculo		2,01	
as Retenções:		0,0	00	Opção	Especial Tril 0-Nenhum Simples Na 1-Sim	nicípio lutação (cional (Deduções/D Desconto Ind (=) Base de	condicionado: Cálculo		0,00	
ras Retenções:		0,0	00	Opção	Especial Tril 0-Nenhum 0 Simples Na 1-Sim ntivador Cult	nicípio butação cional ural	Deduções/D Desconto Ind (=) Base de (x) Alíquota	condicionado: Cálculo %		2,01	
enções Federais: ras Retenções: or ISSQN Retido:	L DA NF	0,0	00	Opção	Especial Tril 0-Nenhum Simples Na 1-Sim	nicípio butação cional ural	Deduções/D Desconto Ind (=) Base de (x) Alíquota SS a reter: (=) Valor (condicionado: Cálculo % do ISS R\$:		2,01	
ras Retenções: or ISSQN Retido: TOTA	L DA NF	0,0 0,0 S-e R\$:	00 00 enviada atra	Opção Ince	Especial Tril 0-Nenhum Simples Na 1-Sim ntivador Cult 2-Não	nicípio la butação la cional (i la la la la la la la la la la la la la	Deduções/D Desconto Ind (=) Base de (x) Aliquota SS a reter: (=) Valor (condicionado: Cálculo % do ISS R\$:		0,00 2,01 () Sim (X) N	

PROCESSO N° 13/2022 CONVÉNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL CUNFERE COM OKIGINAL

226

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/03/2024 -**AUTOATENDIMENTO** - 12.02.15 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240321141730278117617

48.341.283/0001-61

CNPJ DO PAGADOR:

VALOR: TARIFA:

10,00

DATA:

21/03/2024 - 11:31:45

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: 21/03/2024 - 11:31:46

DOCUMENTO: 032105

AUTENTICACAO SISBB:

B.944.239.BC1.347.A34

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.

RECEDEMOS de REVAL ATACAE emissão:22/03/2024, Valor Total: GUAIRA/SP	AÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		OC WISEN		DE GUAI	HA FI 2	4, 872 - JAF	RDIM PAUL	STA -	- N		F-e .584.16
						21	8743-1					.364.16 RIE: 1
REVAL ATAC	LTDA	LARIA	0-1 1-5	FISCAL E Entrada Saída	Auxillar da ELETRÔNIC		HAVE DE AC 524 0352 4	ESSO 341 5600 0	184 550	0 1007 58		Hardware Common
DISTR. INDI	O ANTONIO Nr., 1699 USTRIAL - ITAPUI - SP 32 Fone: (014)3664-9811		N ₅ ()07.5 SÉRII folha: 1		9		de autentic www.nfe. ou no site	idade n fazenda	o portal r	acional	
VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL			······································				PROTOCOLO DE A	TORIZAÇÃO DE US	0			: 1
377.002.180 DESTINATÁRIO/REMETENTE).114	EST.DO SUBST.TRIBU	TARIO			- 1	NPJ	0609409				00:20
NOMERAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISE	PICOPDIA DE QUI					<u>-</u>				6/0001-	84	
ENDEREÇO R 24, 872	MICONDIA DE GUA	AIRA		. <u> </u>	AAIRDO	OTISTRITO		48.341.2	 83/00	01-61	DATA DE EM	/03/202
MUNICIPIO GUAIRA			FONE/FAX		JAF	MIDF	PAULIS		1479	0000	DATA DE SA	IDMENTRADA /03/2024
ATURA/DUPLICATA			(17)33	32-70	00		SP "	NSCRIÇÃO ESTADO	AL		HORA DE SA	
001 23/03/24 R\$ 2	2.299,00											7.50.00
ÁLCULO DO IMPOSTO		i i i i i i i j	S. Clister W.	air an	1							
2.299,00	413,82 BASED	E CÁLCULO DO ICMS S	SUBSTITUIÇÃO VAI	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIA	IADO DOS TRIBUTO	is II	ALOR TOTAL DO		
ALOR DO FRETE VALOR DO VALOR DO	SEGURO DESCO	NTO .	0,00	TRAS DESPES	AS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		3,20	ALOR TOTAL DA	2	2.299,00
RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTATION SOCIAL	ORTADOS		0,00			0,00			0,00	TON TO TAL DA		2.299,00
REVAL ATACADO DE PA				0-En	OR CONTA Titente	CÓDIGO	O ANTT	PLACA DO VEÍCU	LO UF	CNPJ/CPF	4 150	(0004.0
RUA SANTO ANTONIO,	1699	11 1 1 1 1 K		ITA	PUI	. ·		l	υ _F SP	INSCRIÇÃO	ESTADUAL	0001-84
O VOLUME ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA		:-	NUMERA 24/0	ção 200796	6P			O BRUTO		02.180 PESO LIQU	IDO
CODIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO F	PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CFOR		QUANT.		VALOR		34,200		234,2	
PAPEL SULFITE A4 C PCTX500 FLS CAIXA (CHAMEX	HAMEX 75G 10 CMX075CA4 -	48025610	500 510		_LI	VALOR UNITÁRIO 229,90	VALOR TOTAL 2.299,00	ec ICMS 2.299,00	VALOR ICMS 413,82	VALOR iPl 2 0,00	ICMS I	UQ. VLR APROTRIBUTO 0 588,2
				<u> </u>			:	PAGG) C C	M RE	CURS	30
								PROC CON	CES: VÊNI TE: (SO N° O N° FEI MUI	13/20 03/20 DERA	022 022 L
		en Algabasa Tabu	i de la companya da l					(i)		JUN U	AyiOiY	
								Emer'ng t-∓	1	X	20,000	
										_		
				19. S. 19. Just								
.CULO DO ISSON				in week. See See								
CRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		7	ASE DE CALC	OULO DOS SERVI	908		VALOR	DO ISSON		·.	
DOS ADICIONAIS RMAÇÕES COMPLEMENTARES				·								
JENTE: [193188] - NAO TEM - onf.Regime Especial Eletronico ta CONFAZ 15/12/2015Meri roximado dos Tributos: R\$ 588	cadoria decimada para	culada Conf			015 e alor	RESERV	VADO AO FISCO					



22/03/2024 -0475800475

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 15.53.52

AUTOATENDIMENTO

0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240322180517803416513

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

2.299,00

DATA:

22/03/2024 - 15:48:48

PAGO PARA: Papelaria Reval

CNPJ: 52.434.156/0001-84

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 3369 - CONTA: 00000000000000152552

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/03/2024 - 15:48:48

DOCUMENTO: 032201

AUTENTICACAO SISBB:

8.018.C08.C0C.93D.1E8

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.

DECEMBRACE					~ & #									
RECEBEMOS DE SULMEDIC CO DATA DE RECEBIMENTO	DMERCIO DE MEDICA IDENTIFICAÇÃ	MENTOS LTDA O O E ASSINATUR	S PRODUTOS CO A DO RECEBEI	ONSTANTES OR	DA NOTA I	ISCAL I	DICADA A	O LADO					F-c	
			<u> </u>									. 00001344 ERIE 3	5	
	Identificação SULMEDIO ICAMENTO	COMERC			CUMENTO	NFE	R DA							
C	AV.MARGINAL No ANTES, 2400 Complemento: GAL	PAODEPOSITO		EUR 0	A FISCAL -ENTRAL -SAÍDA	A 1	7	CHAVE DE 3524 0309 94	ACESSO	DANEE		4 4516 6	933 01	26
<u>Sulmedi</u>	JUNDIAL/SP Fone: 4734738845	TRIAL Cep:13213-	008	SÉR	00013445 JE 3 JHA 01/0			Consulta de a www.nfe.faze	utenticidad nda.gov.bi	le no porta /portal on	l naciona no site d	l da NF- a SEFA	e Z Auto	rizad
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUI	RIDAS E/OU RECEI	BIDAS DE TERO	EIROS	1			1	PROTOCOLO DE A 135240606567349	TORIZAÇÃO	DE USO	:			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119			INSC.ESTA	DUAL DO SU	BST.TRIB.				NPJ/CPF				-	
DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL						-			9.944.371/000)3-68		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
SANTA CASA DE MISERICO	ORDIA DE GUAIRA				CNPJ/ 48.341	CPF 283/000	11-61				41	DE EMISS	Ão	
RUA 24, 872 AUNICIPIO				AIRRO/DISTI ARDIM PAU				CEP 14790-00	0		DATA	/2024 ENTRADA	\/SAÍDA	
GUAIRA ATURA		FONE/FAX 1733327000		UF SP			INSC	RIÇÃO ESTADUAL				/2024 ENTRADA	USAÍDA	
001 11/03/2024 .479,20			T											
CALCULO DO IMPOSTO						<u> </u>	:							
1.479,20 ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGU	266,26	BASE DE CAL	CULÓ DO IC			:	VALOR DO ICMS 0,00	SUBSTITUIÇ	ÃO	VALOR TO	79,20	PRODUTO	os
0,00 RANSPORTADOR/VOLUMES 1	0,00	IKO E	0,00		OI		espesas a 00	CESSÓRIAS	VALOR DO),00		R TOTAL		
AZÃO SOCIAL VN TRANSPORTES E SERV	The second second			FRETE PO 0-REMET		CÓI	DIGO ANT	F PLACA DO V		UF	CN	1.479,20 PJ/CPF		
v dereço OD ADAUTO CAMPO DALI	-'ORTO,2200 GALPA		: ¥	MUNICIPIO			UF		INS	SCRIÇÃO EST	ADUAL	270.745/00	04-00	
UANTIDADE ESPECIE				SUMARE	MARC	:A	SP	NUMERA	67	1495090114	ESO BRUTO			
ADOS DO PRODUTO / SERVIÇ				i de la companya de l						1	8,000		5,520	шо -
D317 LUVA LATE: P - 100 LUVA	O PROD/SERV, X PROC NAO CIRUF S - DESCARPACK 0011S - Val:31/10/20			1 1	CST CFC 200 510	1	QUANT. 80,000	V.UNITARIO 18,4900	PAG	D COM	v.icms 266,26	URS	A.ICMS 18.00%	
									PRO	CESS	P N° (13/20 3/20 ERAL	22 22	
			44.2						CÙ	NFEKĒ (ÛMÛR	İĞİNAL		
											0	and the second		
LCULO DO ISSQN SCRIÇÃO MUNICIPAL										<u></u>				
		VALOR TOTAL D	OS SERVIÇOS	·.	В	ASE DE (CÁLCULO	DO ISSQN	Ţ,	VALOR DO IS	SQN			
DOS ADICIONAIS FORMAÇÕES COMPLEMENTA	RES				100		PE	SERVADO AO FISC						
SO NECESSITE DO CERTIF lidade@sulmedic.com tocolo: 135240606567349) · · · ·			. Ale	SERVAIN AU FISC						
dido:015291 OC 939220 Val (41%) Federal e R\$ 266.26 (18	or Aproximado do(s) .00%) Estadual Fonte	Tributo(s): R\$ 28 : IBPT.	7.11	/ U.j.	C	7	7							



26/03/2024 -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO

0475800475

- 08.19.25

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240325193935902542334

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

1.479,20

DATA:

25/03/2024 - 17:02:04

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt CNPJ: 9.944.371/0003-68

CHAVE PIX: 09944371000368

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/03/2024 - 17:02:05

DOCUMENTO: 032501

AUTENTICACAO SISBB: F.F1F.BFD.332.3AC.18A

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANCAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

Data Emissão 29/03/2024

Hora Emissão 06:18

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

174S.8935.9431.4524199-T

Código Autenticidade

801562 Número RPS 0024601441

Data RPS 28/03/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16° ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE

CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF

Telefone

04.740.876/0001-25

Inscrição Municipal

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

4.44096-8

e-mail

Complemento

Guaíra

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereco

RUA 24, 00872

CEP

JARDIM PAULISTA 14790-000

E-mail

FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Otde

Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM, DE CONTR. QUAISQUER

Código Servico 100203219

Valor Unitário 2,00 4.21

Valor Total 4,21

SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 48.098,00 TOTAL DE TARIFA = R\$ 4,21

TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,06

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 48.102,21

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CUNFERE COM ORIGINAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações			
	R\$ 48.098.00	ISSQN devido a: BARUERI-SP		
		The state of the s		

IRRF		PIS/PASEP , , ,	COFINS	CSLL
0,06	e de la companya de l	0,00	0,00	0,00

		. VA	LORTO	IALIDĂ NOTA	48.	102.21
Fatura Nº 246014	Valor da Fatura R\$ R\$ 48.102,21	Forma Pagamento Voto=28/03/2024				
Valor por Extenso quarenta e oito mil cento e dois	reals e vinte e um centavos			1.		

quarenta e oito mil cento e dois reals e vinte e um centavos			
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada	Código Autenticidade		
na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	1748.8935.9431.4524		
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	RVIÇOS CONSTANTES DESTA	Número da Nota 801562	Série da Nota

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO 237-2 23792.37403.90302.129888.33018.139700.8.96690004810221 S.A. Cedente Vencimento Alelo S.A. 28/03/2024 Agência / Cód. Beneficiário Número do Documento Carteira / Nosso Número (=) Valor do Documento 23744 / 181397-8 48341283 9/3021298833-1 R\$ 48.102,21 Cobrança: 43159181 Pedido(s) Número do Pedido Beneficiário CNPJ Faturamento Data Disponibilização Valor Total 58955511 245 48341283000161 01/04/2024 R\$ 48.698.00 Serviço(s) Número da Cobrança Descrição Quantidade Valor Unitário Valor Total 43159181 emissão de cartão R\$ 4,21 Sacado Autenticação Mecânica SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaíra - SP Sacado/Avalista: Código de baixa

S.A.	237-2	23792.3	37403.90302.129888.	.33018.139700.8.96690004810221
Local de Pagamento		F^{*} (i.e., Γ		
Pagavel em qualques Donne		1 4		Data de Vencimento

Local de Pagamento Pagavel em qualo	quer Banco ate o ve	ncimento.			Data de Vencimento 28/03/2024
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE	E estarão sujeitos à	compensação banc	ária.		Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
Data de emissão 25/03/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 25/03/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3021298833-1
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 48.102,21
Beneficiário A partir de Julho poderá ser efetua automaticamente	do até 15 dias após	ño registrados con a data de vencime	forme cronograms nto, após esta data	da CIP. O pagamento será cancelado	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa
Banco					(+) Outros Acréscimos
Não cobrar multa	ı e juros após venci	mento. Não recebe	r após 15 dias da d	ata do vencimento	(=) Valor Cobrado R\$ 48.102,21

Sacado

SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaíra - SP

Sacado/Avalista:

Código de baixa



26/03/2024 - BANCO DO BRASIL -08:19:25 047500475 9991

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030212988833018139700896690004810221

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.502 DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 48.102,21 VALOR COBRADO NR.AUTENTICACAO Ø.E5B.159.43B.CDC.5B4

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.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

48.341.283/0001-61

Observações

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

30/11/2023

20/12/2023

Número do Documento

07.01.24086.4171024-6

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação

5952 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV

07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO

Principal 33.220.22

Multa

Juros

40.784,46

PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023

Totais

33.220,22

6.644,04

928, 26

40.784,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

26/03/2024 13:51:01

85850000407 5

84460385240 0

88070124086 4

41710246003 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000407 5 84460385240 0 88070124086 4 41710246003 5

Pagar até:

CNP.I:

48.341.283/0001-61 Número: 07.01.24086.4171024-6 28/03/2024

40.784,46



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 08.24.27 SEGUNDA VIA 0475800475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1 *******************************

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85850000407-5 84460385240-0 88070124086-4 41710246003-5

Data do pagamento

26/03/2024

Numero do Documento

26/03/2024 07.01.24086.4171024-6

4. 10.00

Valor Total

40.784,46

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011 ______

DOCUMENTO: 032601 AUTENTICACAO SISBB:

4.F50.28A.2BD.9DD.750



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Observações

30/11/2023

20/12/2023

Número do Documento

07.01.24086.4173209-6

Darf emitido pelo Sicalc Web

Compos	sição do Documento de Arrecadação			TO STATE OF THE ST	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1708	Denominação IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	Principal	Multa	Juros	Total
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS P PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023	10.711,27 PRESTADOS POR PJ	2.142,25	296, 70	13.150,22
	Totais				
		10.711,27	2.142,25	296,70	13.150,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

26/03/2024 13:51:46

85890000131 6

50220385240 9

88070124086 4

41732096260 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000131 6 50220385240 9 88070124086 4 41732096260 1

Pagar até:

CNPJ:

Número:

Valor:

48.341.283/0001-61 07.01.24086.4173209-6

28/03/2024

13.150,22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 08.24.27 0475800475 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

_______ Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85890000131-6 50220385240-9 88070124086-4 41732096260-1

Data do pagamento

26/03/2024

Numero do Documento

07.01.24086.4173209-6 13.150,22

Valor Total

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032602

AUTENTICACAO SISBB:

5.EA5.874.78B.C54.AEE

OCISCRE

NATUREZA DE OPERAÇÃO

THE CHILDREN DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS

LTDA. Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

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

DAMPL **DOCUMENTO** AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA Nº 60.500 **SÉRIE 1** Folha 1 de



CHAVE DE ACESSO 3524 0207 0143 1800 0332 5500 1000 0605 0012 4823 0872 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:

1	ou no site da SEFAZ Autorizadora						
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240410299771 26/02/24 12:10						
	CNPJ 07 014 318/0003_32						

v enua v	ie mer	cadoria adqu	uirida (ou recebida	de tercei	ros				1 *	ROTO	OCOLO D	E AUTOR	ZAÇÃO			-			
	COLADO	AL			INSC. ESTA	DUAL S	UBST TR	BITTA	RIO		133	<u>2404 [</u>	02997	71	_26/0	02/24	12:	10		
122.382									.uo			ł	CNPJ	210/	ooioa	20		1		
DESTINATÁRI													<u>07.014</u>	.318/	0003-	32			:	
NOME/RAZ	ÃO SOCIA	L								103757										
SANIA	CASA	DE MISE	RICO	RDIA DE C	UAIRA					C.N.P.J.	1 2	02/000	[]	NSCRIÇ	ÃO ESTA	ADUAL		DATA D		
PUPLICAC						7				140.34	1.20	83/000	1-61						02/20	
RUA 24															EP		ĺ	DATA DA		
MUNICÍPIO			,	:		FON	E/FAX			U.F.	DATE	RO/DIST		<u> </u>	<u>4790-</u>	-000			02/20	
Guaira							79923	0976	55					TOTO A				HORA DA		
		L DE ENTREGA				1 20.	.,,,,,,,,	02/(131	JAI	WIN	PAUL	151A					12:10	
NOME/RAZ				·	· · · · · ·															
SANTA	CASA	DE MISE	RICOE	DIA DE C	ACTAIT					C.N.P.J./						INSCRIÇ	ÃO E	STADUAL	· · · · · · ·	
~ TO DICE CO		and the second second	<u>ucor</u>	ANY DE O	UAIKA					<u> 48.34</u>	<u>1.28</u>	33/000	1-61			ISEN'	TO:			
Rua 24,	Nº: 87	2														CEP			· · · · ·	
MUNICÍPIO	7-1								U.F.	I namno						14790		0		
Guaira					* * * * *			- 1	SP	BAIRRO			t TOPS A			FONE/FA	Х			
ATURA					:				SI_	JAKI)IIVI	(PAU	LISTA			17 333	<u> 32 7</u>	000		
	VENCIME		INÚMER	O VENCIMEN	TO VALO	n korn co			,											-
60500/1	27/03/24	4 6.380,00		, , , Children	VALO	KNUME	RO VEN	CIMEN	VTO	VALOR 1	NÚME	ERO VEN	CIMENTO		LOR N	TÚMERO	VE	NCIMENT	7 0	VALOR
and the			ļ .												- 1					
ALCULO DO I	MPOSTO		<u> </u>												l					
BASE DE CÁ		O ICMS WALOR	DO ICMS																	
	6.3	80,00	L DO ICMS	1.148,40	VALOR ICM	IS DESO		BAS	E DE CA	LCULO ICA	AS S.T	ΓĪV	ALOR DO	ICMS ST	Γ	Ιv	AT OP	TOTAL D	OC PRO	DITTO
VALOR DO F	RETE		DO SEGU				0,00				(0.00	_			.00	ALON	CIOIALD	6 35	80,00
		0.00	. DO DEGE	0,00	DESCONTO			OUT	RAS DE	SPESAS AC	ESSÓ	RIAS V	ALOR DO	IPI		<u> </u>	ALOR	TOTAL D	A NOTA	30,00
RANSPORTAD	OR/VOLUA	ÆS TRANSPORTAD	noe .	0,00	1		0,00	<u> </u>		·	0.	,00			0.	.00				30,00
NOME/RAZÃ																			<u> </u>	30,00
TR A NICI	O SOCIAL	ADORA GL	TIME				FRETE	POR C	ONTA	CÓDIGO A	NTT	PLACA I	O VEIC I	U.F.	CNR	J./C.P.F.				
NDERECO	OKIA	ADOKA GL	TLID	A		- 1	0-EM	ITEN	NTE					O.P.			0 /nr	001-50		
Rua Arm	obas	Tarozzo 200			:		MUNIC	Oldi	·		!			U.F.		IÇÃO EST				
UANTIDAD		ESPÉCIE		1 - 27.2				irão .	Preto	/ SP			1	SP	INSCRI	IÇAO EST	(ADU	AL		1
	2,00	LOI ECIE		MARCA		NÚME	RO		PE	SO BRUTO	· ·				PESO	LÍOUIDO				
DOS DO PRO						<u> </u>		 -	L_			·		30,94				:	3	30.94
CODIGO PRODUTO	DESCRICT	O DOS PRODUTOS				Τ	CST /	· —								,				
						NCM/SH		CFOP	UNID.	QTDE.		ALOR TTÁRIO	VALOR TOTAL		ASE CMS		VALC		ALİQU	OTAS
1958	DXH 500	SERIES CLEANE	R 1X5			3402.90	90 200	5 102	IDN	2.00		/	.0172	1	- NIO	ICMS		IPI	ICMS	IPI

CÓDIGO	Program of the second of the s		CST /	·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN		UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VAI	OR	ALÍQU	CATO
1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5	3402.90.90	200	5.102	1777					ICMS	IPI .	ICMS	IPI
5158	Lote: 7702715 x3 Val:11/07/24 C6d.Alt.: B36868	5402.90.90	200	3.102	UN	3,00	170,0000	510,00	510,00	91,80	0,00	18,00	0,00
1957	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1	10000 10 00	1		<u> </u>								
I P K P IA	Lote: 0100170 x2 Val:11/08/24 Cod.Alt.: B36845	3822.19.90	700	5.102	UN	2,00	/ 210,0000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
1959	DXH 500 SERIES LYSE 1X500	·	·										
	Lote: 8300072 x3 Val:06/08/24 Cód.Alt.: B36846	3822.19.90	700	5.102	UN	3,00	/650,0000	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00	0,00
	FINECARE PROTEINA C REATIVA (PCR)						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
		3822.90.00	500	5.102	CX	4,00	375,0000	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00	0.00
	Lote: F20118B0CBD-II x4 Val:14/02/25 Cod.Alt.: C5771				L						0,00	10,00	0,00
PAZE	FINECARE TROPONINA I	3822.90.00	500	5.102	cx	4.00	500,0000	2,000,00	2,000,00	260.00			
5165	Lote: F20318801AD-I x4 Val:29/03/25 Cod.Alt.: C4518		L				1 300,0000	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00

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

CUNFERE CUIL URIGINAL

NUMBER	VDICE	UNAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:52402 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Ru 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000 RVADO AO FISCO

Nome:

Local de Pagamento		033-7	1			Recibo do	Pagador
PAGAVEL EM QU Beneficiário						Vencimento	27/02/0204
CISCRE IMPORTAÇÃO Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPO						Agência/Código do Benefi	27/03/2024 ciário 0770/6052932
Data do Documento 26/02/2024 Uso do Banco	60500/1	cumento	PARQUE RUR, Espécie Doc. DM	AL FAZENDA Aceite N	SANTA CAN - CAMPINAS - SP Data do Processamento 26/02/2024	CNPJ do Beneficiário 07.01 Nosso Número	4.318/0001-70
Instruções (instruções de resp Multa de 2.00 % ao	Carteira RCR	De	Quantidade		26/02/2024 Valor	(=) Valor do Documento	0281390-4
	1.4 =, 10 apos 4	27/03/2024	4.			/-) Outros Dadugãos	
Após o vencimento	R\$ 2,13 após 2 de 29 dias do v do título e enci	Vanciment		soria de c	obrança, não é possível	(-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros	
riolestavel a partir	de 29 dias do v do título e enc	Vanciment		soria de c	obrança, não é possível		
Após o vencimento isentar multa e juros	de 29 dias do v do título e enca s legais.	venciment aminhame	o ento à asses	soria de c	obrança, não é possível	(+) Mora/Multa/Juros	
Pagador: SANTA CASA E RUA 24 872, 104 24 872, 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105	DE MISERICORDIA ARDIM PAULISTA PORTACAO E DISTO DE CAMPOS CA FAZENDA SANTA	Vencimento caminhame A DE GUAIRA GUAIRA S GUAIRA S	o ento à asses A SP DE PRODUTOS	S MEDICOS L	obrança, não é possível .TDA CNPJ: 07.014.318/0003-3;	(+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado CPF/CNPJ do Pagador	1.283/0001-61 0281390-4

Santander	033-	7 03399.6	0528 93	3200.000029 81390	0.401016 1 9668	000063800
ocal de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUE eneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E R. MURILO DE CAMPOS	R BANCO AT	É O VENOUS			Vencimento	27/03/2024
ata do Documento Núr	CASTRO, 84 - 1308 nero do Documento 500/1	7-541 - PARQUE RUR Espécié Doc.	- CNPJ: 07.0 AL FAZENDA : Aceite	14.318/0001-70 SANTA CAN - CAMPINAS - SP Data do Processamento	Agência/Código do Benefic Nosso Número	^{ário} 0770/6052932
so do Banco Car	leira Espécie	DM Quantidade	N	26/02/2024 Valor	(=) Valor do Documento	0281390-4
struções (Instruções de responsabilide Multa de 2,00 % após 27/0	CR R\$	ualquer dúvida sobre e	ste boleto, con	ate o beneficiário.)	(-) Desconto/Abatimento	6.380,00
uros/Mora ao dia: R\$ 2,13 Protestável a partir de 29 d	3 após 27/03/2 lias do vencim	024 ento			(-) Outras Deduções	
pós o vencimento do títul entar multa e juros legais	o e encaminha	mento à asses	soria de c	obrança, não é possível	(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
agador: SANTA CASA DE MISE	RICORDIA DE GU	AIRA			(=) Valor Cobrado	
RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PA eneficiário CISCRE IMPORTACA Final: RUA MURILO DE CA	ULISTA GUAÍRA	A SP	MEDICOS'I	.TDA CNPJ: 07.014.318/0003-	CPF/CNPJ do Pagador 48.341 Código de Baixa	.283/0001-61
13087.541 FAZEND	A SANTA CÂNDIO	14 - ANEXO 1 14 - CAMPINAS - S 14 14 14 14 14 14 14 14			Autenticação Mecânica - Fic	0281390-4
		BB G G S S S S S S S	32 B 12 B 21 12 S 1			na va combensação

27/03/2024 BANCO DO BRASIL -08:24:27 047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----03399605289320000002981390401016196680000638000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32,603 DATA DE VENCIMENTO 27/03/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024 VALOR DO DOCUMENTO 6.380,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 2.200.1B8.62E.566.A17

and the base

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

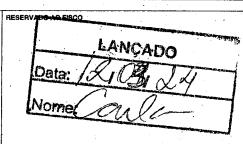
0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

DATA DE DECEDIO	MEDILAR IMPO	ORT E DISTRIDE P	RODUTOS MED	DICO HOSPI	TALARES SA C	S PROD	UTOS CO	INSTA	VIESE	A NOTA	FISCAL INC	NCADA AD	AIVO						
DATA DE RECEBIN	MENTO	IDENTIFIC	AÇÃO E ASSINA	ATURA DO F	RECEBEDOR						TOOAL IN	JUAUA ABI	NAO		·	1	I. 00104305 SÉRIE 1	NF-e B	
MEDILA	R IMPOR	TIFICAÇÃO DO E	DE PROD	UTOS M	MEDICO		OCUMEN		XILIAR					2007 RT 1	The second	SWIEDERN S			
	RUA E INDUSTE	PSPITALAR RNESTO WILD, 24 RIAL - Cep: 96880-1	IES SA 160 100			, N	OTA FISO O-ENTR 1-SAÍDA	ADA	ETRÔN 1	IICA		E DE AC	ESSO DA N 2 3600 0123	F-E		4 2 4 2 6	*# 20 m 11 M 2 U1		
VERA	CRUZ - RS F	one/Fax: 55513718	7600			S	. 00104 ÉRIE 1 OLHA (3058	٠.	-	Consu	ta de au	tenticidade n da.gov.br/poi	o portal na	acional	da Ni			
NATUREZA DA OPI			1				ULHA	71/01			<u> </u>		TORIZAÇÃO DE		site da :	SEFA	Z Autoriz	ada	
VENDAS DE ME INSCRIÇÃO ESTAD		RIDAS E/OU RE	CEBIDAS DE										- 04/03/2024 1		00				
1560020579	,OAL				C.ESTADUAL 1012618116		ST.TRIB.	• .					7.752.236/000	1.22					
DESTINATARIO/RE NOME/RAZÃO SOC					<u>-</u>											· · · · ·	<u> </u>		
SANTA CASA DE		RDIA DE GUAI	RA			.'		,	- 1	NPJ/CF 18.341.:	°F 283/0001⊣	61				1	DE EMISS	ÃO	
ENDEREÇO RUA 24,872										O/DISTF				CEP		ļ <u>.</u>	ENTRADA	/SAÍDA	
MUNICIPIO					FONE/FAX				JARD UF	IM PAL		SCRIÇÃO E		14790-000		HODI	N ENTRADA	/O. a for a	
GUAIRA FATURA		 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		17333270	00			SP	-						11011	CITTADA	/SAIDA	
Num. 001 Venc. 01/04/2024 Valor R\$ 1.047,20													:	:					
CALCULO DO IMPO BASE DE CALC. DO		OR DO IOMS	BASE DE CAL	C ICHS S T	VALOR DO	toue ou	·												
1.047,20		41,89	0,0		4 4 5	0,00	B51.	V. IMP,	0,0	ITAÇÃO 10	V. ICMS	UF REMET. 0,00		FCP VAI	-OR DO P -O,	is ,00		1.047,20	POTUGS
VALOR DO FRETE 0,00		OR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,0	oo'	OUTRAS DE	SPESAS 0,00		VALOR	DO IPI O,C		V. ICMS	UF DEST. 95,20	V. TOT. TRI	70,60 VAI	OR DA C	OFINS	1	1.047,20	·
TRANSPORTADOR/ RAZÃO SOCIAL	VOLUMES TR	ANSPORTADOS			· · · · · ·	FRETE P	OR CON	ITA		ÓDIGO	ANTE	DI ACA	DO VEICULO	UF					
QUALITY TRANS	PORTES E	ENTREGAS RA	APIDAS L			0-EMIT	ENTE					1	DO VLICOLO	or or		CNPJ 06.32	70PF 21,409/000	1-96	į. Į
ESTR JOSE SED	ANO, 854					MUNICIP CAMPII		:		٠.		UF SP		INSCRIÇÃO E 795549474		Ļ.			
QUANTIDADE 3		ESPECIE CAIXA		MARCA					NUMER	RAÇÃO		-	PESO BRUT 60.000	С			PESO LIQU 57.000	lipo	
DADOS DO PRODU COD.PRODUTO		DO PRODUTO /	SERVIÇO			NC	:M/SH	CST	CFOP	UN C	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICM	s v.ici	us l	V.IPI	AICMS	A.IPI
10877	A0183 - DT.F	ESC. 10ML S/AG (FABR: 08/12/23 - D REG. M. S.; 001033 VEIS DO BRASIL	T.VALID: 30/04/2	28- GTIM - 78	989	00	100110	200											A.IPI
						_ 30	183119	2001	0108_	UN _	5.600,00	0,19	1.047.20	1.047	2041	.89	0.00	4.00%	0.00%
											·.	•							
														PAGO PROC PONV	ESS ÉNI		V° 13	/2022	
												•	F	ONTI	-4 () HI	EDE! UNIC	RALI	
									1.			•							
									1"						用作品	KL	UM U	KIĞINA	15.
				00	4807		3 5 13							-			1		а
CALCULO DO ISSQI	N			104	7007				<u> </u>			······································					<u> </u>	<u></u> l	
NSCRIÇÃO MUNICI 30138002	PAL	• •	VALOR T	OTAL DOS S	SERVIÇOS		•		BASE	DE CÁLC	CULO DO IS	SQN		VALOR	DO ISSO	N			
DADOS ADICIONAIS NFORMAÇÕES COM		268						l.			·	neces	/ TO TO TO TO TO TO TO TO TO TO TO TO TO		•		<u> </u>		
Email do destinatário:	financeiro@sa	intacasadeguaira.c										HESERV	ADD NO EISCO	1		T. Strange	THE PERSON	To and the second	
endedor: ROBO BIC	ハルスひ ひ みやく	ハン 924807 Pedido	(s): /46131 Valo	r Aproximado	dos Tributos:					1.4		· I	3	L A.A	LA .	-		3.7	1

R\$ 270.60 (25.84%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 95.20.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.27 0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240326185924734853392

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

1.047,20

DATA:

26/03/2024 - 16:48:44

------PAGO PARA: Medilar Importacao e Distribuicao de

CNPJ: 7.752.236/0001-23 CHAVE PIX: 07752236000123

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 4044 - CONTA: 00000000000000138452

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 16:48:44

DOCUMENTO: 032604

AUTENTICACAO SISBB:

F.E28.C56.508.995.0C7

Commence of the second

the law of

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 2550

Código de Verificação de Autenticidade FFS2Q3G6H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2024 às 07:56:57

Chave de Acesso 14457173JBU3IJLAGEDVC9DOLQ10AAQ3

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação GUAIRA - SP

Competência

15/03/2024

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

ZZI ogiT

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNP.I

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

49.684.707/0001-53

5153923

011713029 000742349 LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.

Complemento

Ваіто

Rua 16, 548

Logradouro

ĊEP

Cidade GUAIRA-SE

Telefone 01133312577 CENTRO E-mail

14790-000

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNP.i/Documento 48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Complemento

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal 1**4**790_000

Logradoum

24, 872

Cidade/Pale

GUAIRA - SP

Cod. IBGE 3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Otde Un. Medida Descrição

1,00

EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO

Vir. Unitário 2,526,80

Total R\$ 2.526.80

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

0000040000003

3640202

CSLL (2.526,80 x 1,00%)

R\$ 2.526,80

R\$ 0.00

R\$ 0,00

R\$ 2.526.80

Total do ISS R\$ 75.80

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

PIS (2.526,80 x 0,65%)

COFINS (2.526,80 x 3,00%)

IRRF (2.526,80 x 1,50%)

R\$ 0,00

R\$ 16,42

R\$ 75.80

R\$ 0.00

R\$ 37,90

R\$ 25,27

Outras Retenções R\$ 0.00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.371,41

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$339,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$67,97

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO GIANSANTE SANTANA SIS.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2550** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F**PS2Q3G6H**.

Data

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 08.24.27 0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240326185946678562470

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

2.371,41

TARIFA:

DATA:

10,00

26/03/2024 - 16:48:56

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s

CNPJ: 49.684.707/0001-53

CHAVE PIX: 49684707000153

INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS

AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000336963

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 16:48:58

DOCUMENTO: 032605

AUTENTICACAO SISBB:

1.227.34C.3FA.973.F85

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

76353029



Número da NFS-e 1376

Código de Verificação de Autenticidade

G6GWARPXQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/03/2024 às 08:28:21

Chave de Acosso 14437581DAVB8DKJ2JYQXVLUNJYB8HIZ

Para certificação da autenticidade acesso http://201.48.19.105:5661/issweb/gaginas/p uhlic/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

2 - Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP

Local da Prestação GUAIRA - SP

Série do RPS Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

11/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal 2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

LABORATORIO DE ANALISES CLÍNICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro

Av. 23, 1116

000742951 Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000 **GUAIRA-SP**

0033314498

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

48.341.283/0001-61

Logradouro 24, 872

Complemento

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal 14790-000 GUAIRA - SP

Cod. IBGE Telefone

3517406 01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un	. Medida	Descrição		
144,00		UN	HEMOGRAMA	VIr. Unitário	Tota
127,00		UN	PCR TO THE PROPERTY OF THE POST OF THE POS	4,11	R\$ 591,84
106,00		UN -	UREIA	2,83	R\$ 359,41
108,00		UN	CREATININA	1,85	RS 199,10
100,00		UN	SODIO	1,85	R\$ 199.80
100,00		UN	POTASSIO	1,85	R\$ 185,00
57,00		UN	TGO	1,85	RS 185,00
57,00		UN :	TGP	2.01	RS 114,57
106,00		UN	URINA	2,01	RS 114,67
13,00		UN	BILIRRUBINAS	3,70	R\$ 392,20
16,00		UN	GAMA GT	2,C1	R\$ 26,13
16,00		UN		3,51	P\$ 56,16
			FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 32,16
12,00		UN	AMILASE	2,25	R\$ 27,00
6,00		UN	CPK	3,68	R\$ 22,08
9,00		UN	TROPONINA	49,50	P.\$ 415,50
1,00	1 2	UN	СКМВ	49,50	FIS 49,50
25,00		UN	COAGULOGRAMA	5,46	RS 135,50
4,00		UN	ALBUMINA	8,12	P\$ 32,48
5,00		UN	GLICOSE	1,85	RS 9,25
2,00		UN	CULTURA URINA	10,60	R\$ 21.20
10,00		UN	PACK	2,83	R\$ 23,30
1,00		UN	CALCIO	1,85	R\$ 1,85
1,00		UN	LIPASE	24,00	R\$ 24,00
2,00		UN	ACIDO URICO	1,85	
2,00		UN	HEMOCULTURA		R\$ 3,70
				55,00	R\$ 110.00

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade G6GWARPXO

> Data e Hora de Emissão da NFC-o 11/03/2024 às 08:28:24

Chave de Acasso 14437581DAVB8DKJZJYOXVLUNJYB6HIZ

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweh/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Optante Simples Nacional

Número do RPS

2 - Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Série do RPS Tipo do Res

Data do RPS

Regime Especial Tributação

Não Possui

Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Competência

11/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNP.I

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro

Av. 23, 1116

76353029

000742951

Telefone

Complemento

Bairro CENTRO E-mail

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

0033314498

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Incentivo Fiscal

2 - Não

06.880.352/0001-65

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

CEP/Cod.Postal

14790-000

24, 872

Cidade/País

GUAIRA - SP

Complemento Cod. IBGE

Telefone

Alfquota

3517406 01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%

Atividade Municipio 0000040000003

Código CNAE

Código da Obra Codigo ART

Construção Civil

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cátoulo

Total do ISS

8640202

R\$ 3.364,30

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.364,30

R\$ 100.93

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

(3.364,30 x 0,65%)

R\$ 21,87

COFINS (3.364,30 x 3,00%) R\$ 100,93

INSS

IRRF (3.364,30 x 1,50%)

CSLL (3.364,30 x 1.00%)

R\$ 0.00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.157,40

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 50.46 R\$ 33,64 R\$ 0,00

PARQUE PARANOA

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-E DE NÚMERO 1376 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GSGWARPXQ.

Data

CPF/RG

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$452,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$90,50

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/03/2024 -**AUTOATENDIMENTO** - 08.24.28 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240326190008116803072

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

3.157,40

DATA:

26/03/2024 - 16:49:06

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar

CNPJ: 6.880.352/0001-65 CHAVE PIX: 06880352000165

INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000000033647

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 16:49:07

DOCUMENTO: 032606 AUTENTICACAO SISBB:

5.61A.B6B.9ED.1B0.38B

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

CONTROLE DO FISCO



		Fone: (16) 395	1-1055			série	003.089 :: 1 F	L:1 /1							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercado	ria ada	uirida ou recebida de					and the state of the	VE DE ACES	SSO DA NF -e P/ (CONSULTA DE AUTENTI	CIDADE NO SITE W	WW.NFE.FAZEN	DA.GOV.BR		·
INSCRIÇÃO ESTADUAL		C. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ					352	4.0321.0	476.9300.014	8.5500.10	00.0030.	8918.57	53.877	70
279031717111			21.04	7.69	3/000	1-48	Pro	tocolo de a	sutorização	1352406451	36915 - 27/0	3/2024 09:5	2:12		
DESTINATÁRIO REMETE NOME RAZÃO SOCIAL	ENTE					1 1 s.t 2 1 s.t									
SANTA CASA DE N	MISERI	CORDIA DE GUAIRA	4	ig ji ji di						CNPJ/CPF			7	ATA EMIS	sÃo
RUA 24 N.872			5.50					BAIRRO/	DISTRITO	48.341.28	3/0001-61 CEP	<u> </u>		7/03/2 ATA DA SA	
MUNICÍPIO			FONE/I	AY				PARA			14.790-0	00		7/03/2	
GUAIRA			(17) 3	4.1	7000		UF S.I		INSCRIÇÃO	ESTADUAL			н	ORA DA S	AIDA
DO1 R\$ 1.560,00 27/03	/2024			10 . 17											
	12024													-	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS					11 Ve.					 -			
	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BAS	E DE CA	rc. Do	ICMS SUBST		i i	R DO ICMS SUBST		VALOR TOT	AL DOS PRO	DUTOS	
VALOR DO FRETE	ALOR DO				OUT	RAS D	ESPESAS AC		,00 VALO	R IPI	0,00	VALOR TOT	AL DA NOTA	1.56	30,00
TRANSPORTADOR/VOLU	IMES TO	0,00		0,00	Ч_			0,	,00		0,00	100			50,00
RAZÃO SOCIAL	AMES IN	ANSPORTADOS					CONTA	CÓDI	IGO ANTT	PLACA V	EÍCULO UF	CNP3/CP)E		
ENDEREÇO				16	1 - D	MITENT ESTINA		2	1		-	Citrajer			. ž.
					MUNI	CIPIO				UF	INSCRIÇĂ	O ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCII	MARCA			NUMI	ERAÇÃ)		PESO BRU	то	PE	SO LIQUIDO			
DADOS DO PRODUTO/SE	PVICOS				<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>						
CÓDIGO	111	PRODUTO / SERVIÇOS					1	17	VALOR	T	L	 	т		
557 DRAMIN B6 D			NCM/SH	1	CFOP	<u> </u>	QTDE		JNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO	VALOR	VALOR	ALÍQ.	ALI
			9018392	9 0102	5102	AP.	200.00	000	7,8000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	.0,
						13.									
										PAGO (OM R	ECUF	kso		
				3 8 8			146.95			PROCE	SSO	1° 13/	2022		
										CONVE	. / \ =	止っこり			
		있다. 발현자 본 회사 등 1세 1년) 10 일 - 기사 등 기사 등 기사 등 1세 1년 10 일 - 기사 등 기사 등 기사 등 1세 1세 1세 1세 1세 1세 1세 1세 1세 1세 1세 1세 1세			94.75						NX	UNIC	PAL		
						12									
성의(1992년) 12 교육(1992년) 영화(1994년) 17 대학교육										(mmil	ERE CO	li oriĝ	MAL		
										COM	LTINE OA	1			
				1							1	-	to the second		
									4	المرومية المراجعة المراجعة المراجعة المراجعة المراجعة المراجعة المراجعة المراجعة المراجعة المراجعة المراجعة ال	X				
			1	l. I	. : ! !			!			l				١
CÁLCULO DO ISSON NSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TO	TAL DOS SER	//cos	1 14 2 1		BASE DE	4.5				<u> </u>			
								AECOLO	DOISSON		VALOR DO ISSO	žΝ			
DADOS ADICIONAIS NFORMAÇÕES COMPLEMENTA	n de			~	7.65	1, 1	de produ								-
POIO 942962	KKED.		in the telling. Teny residence	4	M	NUC) Sor	nto	nder	-8	isco		. 1		
				A	Or.	O	n 19	7						1000	
			9000		0		7		cch	O					- 7
Empresa Optante Pelo Sim	ples Naci	onal. Nao Gera Credito de I	SS e IPI.	C	<i>)</i>		10C	171	00 h	'- O					
								·			<u> </u>				
-	********			********		**********			***********	*************	••••••••••••••••••	***************************************	***********	,,,,,,,,,,,,	*******
ecebemos de CIRURGICA CRAN	/INHOS LT	DA - ME os produtos da Nota Fis	cal indicada ao	lado.									ALF -		
missão: 27/03/2024 Desti	narquo: S	IDENTIFICAÇÃO E ASSIN			1 52.52		Valor Total:	1.560,0	0	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		No: 00	NF-e 03.089		1.
		TOTAL AUGUSTIN	- LURA DU RE	EBED	UK		111100				s	ÉRIE: 1	03.003 FL	:1 /1	

FL:1 /1



28/03/2024 -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 08.18.37

0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240327200614623075710

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

27/03/2024 - 17:10:26

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos Ltda Me CNPJ: 21.047.693/0001-48

CHAVE PIX: 21047693000148

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0019 - CONTA: 00000000000130116608

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:10:27

********************************* DOCUMENTO: 032701

AUTENTICACAO SISBB:

0.48C.DBB.B63.4D4.3DA

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO

pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO

Rota/Zona: 49 MEMFS ARARA

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA RUA PALMORINO MONACO, 630 BRAS Ceptide 2000 SAQUALLO/SP Fone: 551133472700

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

N. 001427533 SÉRIE 3 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0348 7916 8500 0168 5500 3001 4275 3317 6993 6173

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

POST-18 POST		ATOR VENDA										135240653538088 28/03/2024 09:40:16-03:00								
MARCAGO SECULAR CONTINUENCE CONTINUENC	NSCRIÇÃO EST. 109793403114	ADUAL I				INSC. ESTA	DUAL 1	DO SUBSI	.TRIB,		L		CN	PACPF		v3:00				
MININALO SAD DE MISERICORDIA DE GUARA	ESTINATARIO/	REMETENTE		·											001-68					
NTA CASA DE NISPERCORDIA DE GUARA 4.512 ARRIAN PARTET A	OME/RAZÃO S	OCIAL																		
MARRONINSTRUM	ANTA CASA	DE MISERICOF	DIA DE	GUAIRA				•				-				DA	TA DE EM	IISSÃO		
	NDEREÇO					l e	AIRRO	DISTRIT		483/0	001-61			- <u>4</u>		28	/03/2024			
ABACA 17333270000 SP SP SSCRICTO ESTANDAL 100 RESTANDAL 1733327000 SP SP SSCRICTO ESTANDAL 1733327000 SP SP SSCRICTO ESTANDAL 100 RESTANDAL 1733327000 SP SP SSCRICTO ESTANDAL 100 RESTA																				
1936-202				4	1			UF			INSC					·				
COLD DO INPOSTO	TURA				173332700	0		SP												
Column C	1			T				T	·											
CULO DO INFOSTO E DE CALCULO DO ICMS 500,20 90,04 NACIDAD DO ICMS 500,20 90,04 0,00 DESCONTO 0,00 0,00 DUTRAS DESTENSA ACRESÓBIAS MALOR DO ICMS SUBSTITUÇÃO 0,00 NO ORTRODUVOLUMES TRANSPORTADOS AO SOCIAL PRETE POR CONTA 0,00 PRESO DE TRANSPORTES PAJUCARA LITDA. PRETE POR CONTA 0,00 PRESO DE TRANSPORTES PAJUCARA LITDA. PRETE POR CONTA 0,00 PRESO DE TRANSPORTES PAJUCARA LITDA. PRETE POR CONTA 0,00 PRESO DE TRANSPORTES PAJUCARA LITDA. PRETE POR CONTA 0,00 PRESO DE TRANSPORTES PAJUCARA LITDA. PRETE POR CONTA 0,00 PRESO DE TRANSPORTES PAJUCARA LITDA. PRETE POR CONTA 0,00 PRESO DE TRANSPORTES PAJUCARA LITDA. PRETE POR CONTA 0,00 PRESO DE TRANSPORTES PAJUCARA LITDA. PRETE POR CONTA 0,00 PRESO DE TRANSPORTES PAJUCARA LITDA. PRESO DE TRANSPORTES PAJU	0,20																			
EIN CALCULUS DO ICMS MAJOR DO KMS MAJOR DO KMS MASE DE CALCULO DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR TOTAL DIS PROBUTOS 500,20 MAJOR TOTAL DIS PROBUTOS MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR DO ICMS SIRSTITUÇÃO MAJOR TOTAL DIS NOTAL			11.1												-					
300,20 90,00 BEACH COLOUR DE ICAS SUBSTITUÇÃO QUÊN SUBSTITUÇÃO QUÊN DE SANS SUBSTITUÇÃO QUÊN SON,20 SON,20 SON,20 SON,20 SON,20 SON,20 SON,20 SON,20 QUÊN QUÊN SON,20 QUÊN QUÊN SON,20 QU											·					·				
0R DO PRETE NALOR DO SECURO DO 0.00 OUTRAS DESCRISO DE 0.00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓBIAS NALOR DO PETADO VALOR TOTAL AN NOTA NOTA NOTA NOTA NOTA NOTA NOTA N				VALOR		BASE DE CA	LCULO	DO ICM	SUBSTIT	UICÃO	0	VALOR DO	KW2 a	INCTITUTE !		7				
MAJOR DO SEGURD DESCONNO 0,00 DUTAIS DESPESAS ACCESSORIAS WALOR DO IF			l								1 1	1		- POILI OIĆ	w	VALOR		OS PRODUI	ros	
NO 0,00 0,		E	VALOF			DESCONTO			oun	RAS DI	ESPESAS AC	J		WIODE		1				
AD SOCIAL RESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LITDA. PRETE POR CONTA O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE O-REMETENTE ST. 233.279.62/0001-25 NITIBADE ESPECIE S			J			0,0	0 .						- 1	MLUK DU		VA			Ά	
RESTR POR CONTY PROPERTY PROFESSION PROPERTY PROFESSION PROPERTY PROFESSION PROPERTY PROFESSION PROPERTY PROFESSION PROPERTY PROFESSION PROPERTY PROFESSION PROPERTY PROFESSION PROPERTY PROFESSION PROPERTY PROFESSION PROPERTY PROFESSION PROPESS	ÃO SOCIA	W VOLUMES TR	ANSPOR	TADOS		******								*						
STREET S		RANSPORTES	PAILIC	ARAITO			1			co	DIGO ANTI	PLACA	DO VE	iculo	UF	1	CNPJ/CPF			
NUMBER SPECIE SURVIVO SPECIE	ERECO		· moc	WW TID	m.				TE	<u>L:</u>	·							2/0001-25	5	
MINISTRATE SSPECIE CADA_(S)	PAPA JOAO	PAULO, 1745					1				I '			-1		ADUAL		,		
CAIXA(S)	NTIDADE		- Table 1				JOUA	WOLHO!	T	·	SP			33	630282611:	5				
1.05 DO PRODUTO / SIGNAÇU 7,680 6,310 1.05 DESCRIÇÃO DO PRODUSERIX 1.05 DESCRIÇÃO DO PRODUSERIX 1.05 DESCRIÇÃO DO PRODUSERIX 1.05 DESCRIÇÃO DO PRODUSERIX 1.05 DESCRIÇÃO DO PRODUSERIX 1.05 DESCRIÇÃO DO PRODUSERIX 1.05 DESCRIÇÃO 1.00 DESCR		. 1.							MARCA			NU	MERAÇ	ÃO	-	PESO BRI	vro	PESO LIQ	UID	
DESCRIÇÃO DO PRODUSENY COLETOR PERFURO CORTANTE 13L PLASTICO DESCART 39269994 600 5102 UN 10,000 10,000 50,03000 500,20 500,20 90,04 0,0018.00% (UN 10,000 0,000 0,000 0,0018.00% (UN 10,000 0,000 0,000 0,0018.00% (UN 10,000 0,000		UTO / SERVICO				·			L							7,680		6,310		
EX II BD LOTE: 4023152 DT VAL: 30/01/0 SEX II BD LOTE: 4023152 DT VAL: 30/01/0 DATE: 4023152 DT VAL: 30/01/0 SEX II BD LOTE: 4023152 DT VAL: 30/01/0 DATE: 4023152 DT VAL: 4023152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4020152 DT VAL: 4		DESCRIÇÃO DO	PROD./S	ERV.			NCM	NCM/SH CST		UN	OHANT	VINETADA	, T.	Name .	Ing some	T			_	
DE 10.2 IDE		COLETOR PER	FURO (CORTAN	TE 13L PLAS	TICO DESCART	T 3920	5909C00	0 5102	UN	-				I					
PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL WALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCILO DO ESQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN S ADICIONAIS RMAÇÕES COMPLEMENTARES ICAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Isau (341) Agencia: 0072 C/C: 670664 - CBS		ו עם מאיי	JIE: 4()23152 D	T VAL: 30/0	1/0]	1	20,2] 500,2	.ч У О,	,~~	,ou 18.009	7 0	
PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL WALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCILO DO ESQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN S ADICIONAIS RMAÇÕES COMPLEMENTARES ICAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Isau (341) Agencia: 0072 C/C: 670664 - CBS					*****		1						- [1		- [
PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL WALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCILO DO ESQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN SADICIONAIS RMAÇÕES COMPLEMENTARES CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Isau (341) Agencia: 0072 C/C: 670664 - CBS							7			1										
PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL WALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCILO DO ESQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS RESERVADO AO FISCO RESERVADO AO FISCO RESERVADO AO FISCO																			-	
PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL WALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCILO DO ESQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS RESERVADO AO FISCO RESERVADO AO FISCO RESERVADO AO FISCO							1						1		1					
CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL () MUNICIPAL (CAO MUNICIPA									1					PAG	o co	MRE	EÇUF	₹\$0		
FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL MUNICIPAL WALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCILO DO ESSON VALOR DO ESSON VALO				•				İ					1	PRO	CES	N O	° 13/2	2022		
ILO DO ISSON IÇÃO MUNICIPAL 1230 IADICIONAIS IMAÇÕES COMPLEMENTARES CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Iban (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS		1 1																		
LO DO ISSON IÇÃO MUNICIPAL IZAO MUNICIPAL IZAO ADICIONAIS MAÇÕES COMPLEMENTARES CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Bairco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS							-		1					FON	ITE: () FE	PER	AL.		
ILO DO ISSON IÇÃO MUNICIPAL 4230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCILO DO ESSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON RESERVADO AO FISCO CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Izau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS															Ŷ	& WIL	NIC	PAL		
ILO DO ISSON IÇÃO MUNICIPAL 4230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCILO DO ESSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON RESERVADO AO FISCO CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Izau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS												1					1 :			
JLO DO ISSQN IÇÃO MUNICIPAL 4230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ESQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN RESERVADO AO FISCO CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itan (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS				·								1								
ILO DO ISSON IÇÃO MUNICIPAL 4230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCILO DO ESSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON RESERVADO AO FISCO CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Izau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS														,	-7.7	1300	ואובוולוי	ΔΙ		
LO DO ISSON IÇÃO MUNICIPAL 1230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ESSON VALOR DO ISSON ADICIONAIS MAÇÕES COMPLEMENTARES CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS		12.20	1 1											U	pareke	MANN /	NICIN	111		
LO DO ISSON IÇÃO MUNICIPAL IZAO VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ESON VALOR DO ISSON ADICIONAIS MAÇÕES COMPLEMENTARES CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS	- 1						1					-				1/2	1		-	
JLO DO ISSON ICÃO MUNICIPAL 4230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCILO DO ESQN VALOR DO ISSON SADICIONAIS RMAÇÕES COMPLEMENTARES CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itaai (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS			19.50				1.		.							V	PER PERSONAL PROPERTY.			
PASE DE CÁLCULO DO ESQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS RASE DE CÁLCULO DO ESQN VALOR DO ESQN VALOR DO ESQN VALOR DO ESQN VALOR DO ESQN RESERVADO AO FISCO CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS																XI				
ICÃO MUNICIPAL 4230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ESSQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN S ADICIONAIS RMAÇÕES COMPLEMENTARES CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 9072 C/C: 67066-4 - CBS				-	·										/	/			1	
4230 S ADICIONAIS RMAÇÕES COMPLEMENTARES CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS															· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				4	
S ADICIONAIS RMAÇÕES COMPLEMENTARES CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itaa (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS	74230	AT AL		· . [VALOR TOTA	L DOS SERVIÇOS			BAS	E DE	CÁLCULO E	DO ESSQN			VALOR DO IS	SQN				
RMAÇÕES COMPLEMENTARES (CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS			<u>.</u>	J				·			-,									
CAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS			288								<u>r</u> :			~						
© CNPJ 48.791.685/0001-68) Daman K	(241) 4						RES	ERVADO AO	FISCO							
	O CNPI 48	791.685/0001	.511U/ E	auco IEAU	(O41) Ageno	aa: 00/2 C/C; 6	/066-4	- CBS												
942985 VOLUME(S): 0001410275/ **Cnbagem: 0.2 PV: 721393** Forma de																				

942985

powered by CO TOTUS

Nome:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 28/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 08.18.37 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240327200706145358009

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

500,20

TARIFA:

DATA:

4,95

27/03/2024 - 17:10:34

PAGO PARA: C.b.s. Medico Cientifica Ltda

CNPJ: 48.791.685/0001-68

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A. AGENCIA: 0072 - CONTA: 000000000000000570664

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:10:36

DOCUMENTO: 032702 AUTENTICACAO SISBB:

9.954.DC7.026.9EC.18A

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 LIDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.696,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe Nº. 000.066.751 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE edicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

N°. 000.066.751 Série 001 Folha 1/1



3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0667 5111 4631 6137

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

31.378.288/0004-09

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

0.00

0.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

VENDA DE MERCADORIA NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

333240079453911 - 26/03/2024 18:02:37 CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

CNPI/CPE 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

RUA 24, 872

GUAIRA

JARDIM PAULISTA FONE / FAX

1733327000

14790-00**0** INSCRIÇÃO ESTADUAL

26/03/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/03/2024 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:02:00

TOTAL PRODUTOS

FATURA / DUPLICATA

001 Venc. 26/03/2024 Valor R\$ 3.696,00

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC.ICMS

QUANTIDADE

.CODIGO PRODUTO

38115

16596

VALOR DO ICMS 3.696,00 248,64 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO

DESCONTO 0.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

FRETE POR CONTA 0-Remetente

VALOR DO ICMS-FCP

CÓDIGO ANTT

BASE CALC.ICMS S.T.

OUTRAS DESPESAS

PLACA DO VEÍCULO

VALOR TOTAL

2.436.00

1.260,00

VALOR ICMS S.T.

VALOR TOTAL IPI

0.00 VALOR IMPORTAÇÃO TOTAL DA NOTA

3.696,00

3.696.00

ALIQ IPI

<u>PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI</u> ENDERECO

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

NCM/SH

30042059

30043290

CST

200

500

CFOP UN

6108 UN

6108 CX

De la color de la companie de la transportación de la color de la

0.00

MUNICÍPIO SUMARE

OUANT

12

203,0000

157,5000

BASE ICMS

2.436.00

1.260,00

12.270.745/0004-00 INSCRIÇÃO ESTADUAI

671495090114 PESO LÍQUIDO

Volumes DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NUMERAÇÃO PESO BRUTO

0,00

23,070

151,20

VALOR ICMS S.T-FCP

CNPI/CPE

23,070 VALOR ICMS VALOR ST+FCP

ALIQ ICMS

4.00

12,00

Banco do Brazil Ag: 3370-7 C/C:6158-1

CEFAZOLINA IG PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/EUGIA/AM G+

CORTISONAL 100MG PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/UNIAO QUIMICA R+ PMC: 482.79 Lote: 2354890 Qt: 8 Val: 31/12/25 FCI:A53226E2-05B6-4D22-B93C-1677D6446643

Lote: BZLID23058A Qt: 12 Val: 30/11/25

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

FONTE: () FEDERAL MUNICIPAL

CUNTERESOUNURIGHAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇUES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
APOIO 942962
Orc 14631495 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#942962#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4990 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

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 641,57 Estadual: R\$ 665,28 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Venda para consumo final

Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
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\$ 270.48
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Impresso em 27/03/2024 as 15:03:32

RESERVADO AO FISCO



28/03/2024 -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16.39.45

0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240328190309118245227

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

3.696,00

DATA:

28/03/2024 - 16:34:10

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar

CNPJ: 31.378.288/0001-66

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000001581

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/03/2024 - 16:34:10

DOCUMENTO: 032801

AUTENTICACAO SISBB:

D.FFB.EDB.286.4B4.B4C

Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

9899 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.