



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

## **CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

**MÊS DE REFERÊNCIA:** 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 CONVENIENTE:** 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



## **Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

### **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 12 de abril de 2024.

---

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



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

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

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

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

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
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



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

11/03/2024	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



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

20/03/2024	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 MURAIISHI 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



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

20/03/2024	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
			<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>772.580,64</b>
			<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
			<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$</b>	<b>56.432,15</b>



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

Guairá/SP, 12 de abril de 2024.

---

**FRACIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

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

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

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

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

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

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

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

**EXERCÍCIO:** 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 EXERCÍCIO ANTERIOR				48.297,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				780.422,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				292,31
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				829.012,79
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				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.





## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de MARÇO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	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
<b>TOTAL</b>	<b>772.580,64</b>	<b>0,00</b>	<b>772.580,64</b>	<b>772.580,64</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(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 Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

**Mês de referência:** 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 Conveniente:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

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

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**Responsável:** FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
29/02/2024	SALDO ANTERIOR			48.297,83
01/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 003.031	4.050,00		44.247,83
01/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 6586	8.421,00		35.826,83
01/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 57047	2.470,00		33.356,83
01/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 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 n.º 7158	519,00		29.685,83
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 010496 - PARCIAL	2.186,67		27.499,16
04/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 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 n.º 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 n.º 007.056	552,00		780.813,36
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 023.078	1.968,00		778.845,36
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 0065604	2.112,60		776.732,76
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.010.595	2.360,00		774.372,76
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 001.037.047	1.002,38		773.370,38
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 741	2.739,09		770.631,29
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 001.037.004	1.387,00		769.244,29
11/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 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 n.º 162.297	414,31		766.217,54
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.021.920	1.040,40		765.177,14
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 9226	1.529,70		763.647,44
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 003.052	1.560,00		762.087,44
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 102431	2.563,40		759.524,04
12/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 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 n.º 002.520	2.550,00		755.799,24
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 1756	4.800,00		750.999,24
13/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 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 n.º 000.013.213	1.310,00		748.205,75
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.013.160	3.176,00		745.029,75
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 311.166	1.248,74		743.781,01
19/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 42	400,00		743.381,01



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

20/03/2024	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. 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 nº 182	2.815,50		602.075,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 46	15.000,00		587.075,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26	5.250,00		581.825,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 27	7.500,00		574.325,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 33	4.500,00		569.825,01
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 102	1.362,75		568.462,26
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 41	21.750,00		546.712,26
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42	8.000,00		538.712,26
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	5.250,00		510.003,76
20/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21	875,00		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



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

Guairá/SP, 12 de abril de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## **Santa Casa de Misericórdia de Guaira**

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

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

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

---

Guaira/SP, 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 Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Consultas - Extrato de conta corrente

G337061011635874021  
06/05/2024 10:16:31

### 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. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.101	4.050,00 D	
				01/03 16:24 CIRURGICA CRAVINHOS			
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.102	8.421,00 D	
				01/03 16:24 KAIROS HOSPITALAR			
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.103	2.470,00 D	
				01/03 16:25 BELIVE MEDICAL			
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.104	3.142,00 D	
				01/03 16:25 MEDICAMENTAL H LTDA			
01/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.611.200.174.829	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/02/2024			
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	
				04/03 16:43 APTA HOSPITALAR			
04/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	30.402	2.186,67 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
04/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	30.403	457,32 D	
				CM HOSPITALAR SA			
04/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.641.200.041.290	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/03/2024			
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	
				05/03 14:57 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA			
05/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.651.200.004.785	5,13 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/03/2024			
05/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.069,13 C	0,00 C
06/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.661.200.041.130	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/03/2024			
06/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
08/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	780.422,65 C	
				08/03 16:30 PM GUAIRA - SAUDE			
08/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	780.422,65 D	0,00 C
11/03/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	101.610.568.280.951	2.112,60 C *	
				11/03 09:44 Erro. Tempo excedido			
11/03/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	101.625.012.753.101	2.112,60 C *	
				11/03 10:09 Erro. Tempo excedido			
11/03/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	552,00 D	
				11/03 14:31 PRECISION C D P M HOSPIT			
11/03/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.033.339	2.112,60 D *	

11/03/2024	0000	13105	11/03 10:13 HOSPDROGAS COMERCIAL LTD 144 Pix - Enviado	31.101	2.112,60 D*	
11/03/2024	0000	13105	11/03 09:44 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 144 Pix - Enviado	31.102	1.968,00 D	
11/03/2024	0000	13105	11/03 09:44 MEGAMIX COMERCIAL EIRELI 144 Pix - Enviado	31.103	2.112,60 D	
11/03/2024	0000	13105	11/03 10:08 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 144 Pix - Enviado	31.104	2.360,00 D	
11/03/2024	0000	13105	11/03 14:30 MEDILAR IMPORTACAO E DISTR 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	31.105	1.002,38 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME	31.106	2.739,09 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	31.107	1.387,00 D	
11/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	31.108	1.571,02 D	
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 FUTURA COM PROD MEDICOS	31.110	414,31 D	
11/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.147,82 C	0,00 C
12/03/2024	0000	13105	12/03 15:15 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO 144 Pix - Enviado	31.201	1.040,40 D	
12/03/2024	0000	13105	12/03 15:15 ELPACKING EMBALAGENS E PRO 144 Pix - Enviado	31.202	1.529,70 D	
12/03/2024	0000	13105	12/03 15:15 CIRURGICA CRAVINHOS 144 Pix - Enviado	31.203	1.560,00 D	
12/03/2024	0000	13105	12/03 15:16 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA 144 Pix - Enviado	31.204	2.563,40 D	
12/03/2024	0000	13105	12/03 15:16 BELIVE MEDICAL 258 Tarifa Pix Enviado	870.721.200.047.029	10,00 D	
12/03/2024	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 11/03/2024 798 BB Rende Fácil	9.903	7.868,30 C	0,00 C
13/03/2024	0000	13105	13/03 15:57 ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 144 Pix - Enviado	31.301	2.550,00 D	
13/03/2024	0000	13105	13/03 15:57 RJ MED IMPORTACAO E EXPORT 144 Pix - Enviado	31.302	4.800,00 D	
13/03/2024	0000	13105	13/03 15:57 ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 258 Tarifa Pix Enviado	850.731.200.030.284	40,00 D	
13/03/2024	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 12/03/2024 798 BB Rende Fácil	9.903	8.823,49 C	0,00 C
14/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.741.200.042.317	10,00 D	
14/03/2024	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 13/03/2024 798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
19/03/2024	0000	13105	19/03 16:50 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC 144 Pix - Enviado	31.901	1.310,00 D	
19/03/2024	0000	13105	19/03 16:50 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC 144 Pix - Enviado	31.902	3.176,00 D	



19/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.903	1.248,74 D	
			19/03 16:50 CRISMED COMERCIAL HOSPITA				
19/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		31.904	400,00 D	
			19/03 16:50 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M				
19/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	6.134,74 C	0,00 C
20/03/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.000.530		1.875,00 D	
			20/03 13:49 MONIQUE MIELE LTDA				
20/03/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		13.050,00 D	
			20/03 13:51 PAULO DE T CALIL				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.001	7.500,00 D	
			20/03 13:32 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.002	3.000,00 D	
			20/03 13:32 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.003	3.750,00 D	
			20/03 13:32 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.004	1.500,00 D	
			20/03 13:32 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.005	14.250,00 D	
			20/03 13:33 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.006	750,00 D	
			20/03 13:33 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.007	1.500,00 D	
			20/03 13:33 BESSEGATTO & MEIRELES CLIN				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.008	12.000,00 D	
			20/03 13:33 ARAUJO FERREIRA SERVICOS M				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.009	2.250,00 D	
			20/03 13:33 ARAUJO FERREIRA SERVICOS M				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.010	2.815,50 D	
			20/03 13:34 L E M Clinica Medica Ltda				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.011	6.000,00 D	
			20/03 13:34 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.012	6.750,00 D	
			20/03 13:34 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.013	8.250,00 D	
			20/03 13:34 JPS PIANTAMAR SERVICOS MED				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.014	1.500,00 D	
			20/03 13:35 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.015	1.500,00 D	
			20/03 13:35 L F N DE OLIVEIRA SERVICOS				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.016	1.500,00 D	
			20/03 13:35 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.017	18.000,00 D	
			20/03 13:35 CLINICA MEDICA CAMP				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.018	4.500,00 D	
			20/03 13:35 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.019	18.000,00 D	
			20/03 13:36 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.020	750,00 D	
			20/03 13:36 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD				
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		32.021	7.500,00 D	
			20/03 13:36 VELOSO O - M ALTDA				

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		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.024	5.250,00 D
			20/03 13:37 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.025	7.500,00 D
			20/03 13:37 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.026	4.500,00 D
			20/03 13:37 MEFA SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.027	1.362,75 D
			20/03 13:37 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.028	21.750,00 D
			20/03 13:40 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.029	8.000,00 D
			20/03 13:40 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.030	19.708,50 D
			20/03 13:41 VANESSA FEDRIGO VILELA SER		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.031	3.750,00 D
			20/03 13:41 MARIA E O LELIS		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.032	5.250,00 D
			20/03 13:42 MARIA E O LELIS		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.033	875,00 D
			20/03 13:42 CLÍNICA MEDICA CAMP		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.034	875,00 D
			20/03 13:42 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.035	2.000,00 D
			20/03 13:42 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.036	1.407,75 D
			20/03 13:42 CLÍNICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.037	15.000,00 D
			20/03 13:43 CLÍNICA MEDICA CLEMENTE		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.038	27.252,54 D
			20/03 13:43 Pardi Servicos Medicos Eir		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.039	21.585,50 D
			20/03 13:43 MEDICAL KIDS CL		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.040	4.360,80 D
			20/03 13:44 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.041	6.000,00 D
			20/03 13:45 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
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	13105	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 CLÍNICA 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

## 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 PIANTAMAR			
20/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.049	3.000,00 D	
			260 0001 053076119000104 ANA CAROLINA			
20/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.050	3.000,00 D	
			260 0001 053304888000112 VERONICA INAC			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.051	21.883,94 D	
			20/03 13:52 REMOVITT SERVICOS MEDICOS			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.052	23.000,00 D	
			20/03 14:01 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.053	3.000,00 D	
			20/03 16:46 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.054	1.500,00 D	
			20/03 16:46 GUSTAVO RODRIGUES M			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.055	22.524,00 D	
			20/03 16:46 dra. Ana carla			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.056	6.000,00 D	
			20/03 16:49 RENATA CRISTINA SANTOS FER			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.057	18.000,00 D	
			20/03 16:49 Medleest Ltda			
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.058	16.800,00 D	
			20/03 16:49 Medleest Ltda			
20/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.017.568	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.017.569	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.017.570	12,00 D	
			Cobrança referente 20/03/2024			
20/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	800.801.200.540.743	23,96 D	
			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 CLÍNICA MEDICA CAMPANHOLO			
21/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.102	1.500,00 D	
			21/03 11:31 CLÍNICA 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	
			22/03 15:48 REVAL ATACADO DE PAPELARI			
22/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.821.200.031.403	50,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/03/2024			
22/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.349,00 C	0,00 C
25/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.501	1.479,20 D	

25/03 17:02 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC						
25/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.502	48.102,21 D	
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO						
25/03/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	810.850.900.133.861	6,50 D	
Cobrança referente 11/03/2024						
25/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	49.587,91 C	0,00 C
26/03/2024	0000	13105	375 Impostos	32.601	40.784,46 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
26/03/2024	0000	13105	375 Impostos	32.602	13.150,22 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
26/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.603	6.380,00 D	
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC						
26/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.604	1.047,20 D	
26/03 16:48 MEDILAR IMPORTACAO E DISTR						
26/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.605	2.371,41 D	
26/03 16:48 LABORATORIO GIANSANTE SANT						
26/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.606	3.157,40 D	
26/03 16:49 LABORATORIO DE ANALISES CL						
26/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.861.200.033.534	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 25/03/2024						
26/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	66.900,69 C	0,00 C
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.701	1.560,00 D	
27/03 17:10 CIRURGICA CRAVINHOS						
27/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.702	500,20 D	
27/03 17:10 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L						
27/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.871.200.032.647	20,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 26/03/2024						
27/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.080,20 C	0,00 C
28/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.801	3.696,00 D	
28/03 16:34 MEDICAMENTAL H LTDA						
28/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.881.100.480.947	14,95 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 27/03/2024						
28/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.710,95 C	0,00 C
31/03/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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

**Dados do Cliente****Agência**  
475-8**Conta**  
28743-1**Cliente**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CNPJ**  
48.341.283/0001-61**Resumo do mês - Março/2024**

Saldo bruto em <b>29/02/2024</b>	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 <b>28/03/2024</b> :	R\$ 56.432,15

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 48.273,52	R\$ 24,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/03/2024	Resgate	R\$ 18.083,14	R\$ 9,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.093,00
04/03/2024	Resgate	R\$ 3.181,13	R\$ 1,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.182,99
05/03/2024	Resgate	R\$ 26.052,73	R\$ 16,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.069,13
06/03/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
08/03/2024	Aplicação	R\$ 780.422,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780.422,65
11/03/2024	Resgate	R\$ 946,52	R\$ 0,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 947,27
11/03/2024	Resgate	R\$ 14.199,96	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.200,55
12/03/2024	Resgate	R\$ 7.867,64	R\$ 0,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.868,30
13/03/2024	Resgate	R\$ 8.822,38	R\$ 1,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.823,49
14/03/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
19/03/2024	Resgate	R\$ 6.132,94	R\$ 1,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.134,74
20/03/2024	Resgate	R\$ 516.770,28	R\$ 173,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 516.943,76
21/03/2024	Resgate	R\$ 45.651,42	R\$ 17,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45.668,66
22/03/2024	Resgate	R\$ 2.348,02	R\$ 0,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.349,00
25/03/2024	Resgate	R\$ 49.565,21	R\$ 22,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49.587,91

21

	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor 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  
Fone: (16) 3951-1055

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 003.031

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3524.0321.0476.9300.0148.5500.1000.0030.3114.8748.3888

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135240446139796 - 01/03/2024 11:46:08

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

01/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOÁ

CEP

14.790-000

DATA DA SAÍDA

01/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 4.050,00 01/03/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		4.050,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		4.050,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
			0 - EMITENTE		0							
ENDEREÇO			1 - DESTINATÁRIO									
			MUNICÍPIO									
QUANTIDADE			ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1425	LUVA PROCEDIMENTO CITALCO M	90183929	0102	5102	CX	300.0000	13,5000	4.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**RECEBIDO**  
06/03/24  
WESLEI MARQUES

Weslei Marques  
RG: 30.601.493-2  
Almoxarifado

924807

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 924807	<b>LANÇADO</b>
BANCO SANTANDER AG 0019 CC 13011660-8 CIRURGICA CRAVINHOS CNPJ 21.047.693/0001-48	Data: 07/03/24
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.	Nome: Carlos



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350116264377941  
01/03/2024 16:32:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES 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  
-----  
ID: E0000000020240301185917467830890  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
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.



RECEBEMOS DE KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT OS PRODUTOS DA N  
EMIÇÃO: 01/03/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Total NF: 8.421,00 Volume:  
Número Pedido: 18132

NF-e  
Nº: 6586 SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**KAIROS HOSPITALAR  
DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LT**  
AV. GESSY LEVER, 951  
Bairro: LENHEIRO  
13272-000 Valinhos - SP  
Fone: (19)3871-7228

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 6.586  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0330.4503.9200.0151.5500.1000.0065.8610.0013.1623

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA

135240444389696 - 01/03/2024 08:59:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.149.490.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

01/03/2024

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 872

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA

01/03/2024

MUNICÍPIO

Mirassol

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:59:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

SP

FONE / FAX

(17)3332-7000

FATURA/DUPLICATAS

6586/1 - 01/03/24 - 8421,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.421,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.421,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

80,5330

PESO LÍQUIDO

80,5330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS
239 30042099	MEROPENEM IV 1G GEN. CX10FA ABL Lote: 11151A23G07 - 30/06/2025 Qtd: 12.00 Número da FCI: 85027AC8-AF1F-4E0B-8E68-AEAF8A320748	841 5922	CX	12,0000	143,5000	0,0000 0,0000 %	1.722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
749 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% IV 100ML ESP. CX70FR EQUIPLEX Lote: 2410511 - 19/01/2026 Qtd: 29.00	541 5922	CX	29,0000	231,0000	0,0000 0,0000 %	6.699,00	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  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO KAIROS: 77 / PEDIDO: 924470 / Endereço de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD PAULISTA, CEP: 14790000, RUA VINTE E QUATRO, Nro.: 872, Horário.: 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.

RESERVADO AO FISCO

25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES 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  
-----  
ID: 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: 000000000000493988  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE 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 Nº: 57047 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 57.047  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
3124.0232.7578.2400.0105.5580.1006.0570.4710.1471.7380  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
DADOS DA NF-e  
131245841032958 - 29/02/2024 17:14:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000  
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000  
CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 29/02/2024  
DATA DA SAÍDA 29/02/2024  
HORA DA SAÍDA 17:13:03

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

FATURA/DUPLICATAS  
57047/1 - 29/02/24 - 2470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.470,00	VALOR DO ICMS	296,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.470,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G  
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0  
CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento  
QUANTIDADE 11 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 150,0400 PESO LÍQUIDO 150,0400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	
3330 30049043	XYLESTESIN (Lidocaína) SPRAY 10% 50ML CX1FR CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA Lote: 23110831 - 23/11/2025 Qtd: 10.00 Número da FCI: AB8F2221-86E3-40C9-B133-D9703411ED92	500	CX	10,0000	36	0,0000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR376P8 - 09/08/2025 Qtd: 10.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500	CX	10,0000	189	0,0000	1.890,00	1.890,00	226,80	0,00	12,00	0,00
3120 30049039	TERBUTALINA IV/SC 0,50MG/ML 1ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI Princípio Ativo: SULFATO DE TERBUTALINA Modelo: 0,50MG/ML 1ML Lote: 78SF2543 - 13/06/2025 Qtd: 4.00	000	CX	4,0000	55	0,0000	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
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) /

RESERVADO AO FISCO  
**PAGO COM RECURSO**  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL  
CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES 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

-----

ID: 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 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170  
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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

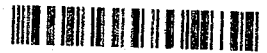
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



NFe Nº 000.063.722  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.063.722**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3324 0231 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **11864252**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **819016879114**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**333240054743008 - 29/02/2024 17:49:41**  
CNPJ / CPF **31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO **RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO **GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA**  
UF **SP**  
CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61**  
CEP **14790-000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **1733327000**  
DATA DA EMISSÃO **29/02/2024**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA **29/02/2024**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA **18:49:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **29/02/2024**  
Valor **R\$ 3.142,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>3.142,00</b>	<b>377,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.142,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.142,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**  
FRETE POR CONTA **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**  
MUNICÍPIO **SUMARE**  
UF **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**  
QUANTIDADE **18**  
ESPÉCIE **Volumes**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO **53,500**  
PESO LÍQUIDO **53,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20718	AGUA P/ INJECAO SOL INJ EST IV C/200 AMP 10ML/EQUIPLEX O+ PMC: 209.00 Lote: 2430164 Qt: 15 Val: 31/01/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	6108	CX	15	44,0000	660,00	660,00	79,20			12,00	
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- PMC: 247.37 Lote: WFF23082 Qt: 20 Val: 31/05/27	30049045	000	6108	CX	20	51,5000	1.030,00	1.030,00	123,60			12,00	
27029	CELESTONE 4MG/ML SOL INJ IV/IM AMP/HYPERA R+ PmPf: 10,57 PMC: 11.24 Lote: B23B1357 Qt: 100 Val: 15/02/26 FCI:FCFA9DEE-ED1D-4108-97A5-AA811EB2B533	30043210	500	6108	UN	100	4,9800	498,00	498,00	59,76			12,00	
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	
22522	LABCAINA 2% GELEIA EST C/100 BG 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	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: APOIO 924470  
Orc 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: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 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, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 95,70  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO  
**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL  
**CONFERE COM ORIGINAL**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES 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  
-----  
ID: 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: 0000000000000061581  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

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

DOCUMENTO: 030104  
AUTENTICACAO SISBB: 7.04D.426.74C.C47.A8D

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

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

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

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

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



**APTA HOSPITALAR DIST.  
MEDICAMENTOS E  
MATERIAIS MEDICOS LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 7158  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3624 0218 0360 3100 0168 5500 1000 0071 8810 0002 3142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
136240280736438 07/02/2024 15:02:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
482.142.670.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
07/02/2024

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

BARRIO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
07/02/2024

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
15:02

FATURA / DUPLICATA

001 08/03/2024 519,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
519,00	93,42		0,00	519,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	519,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				519,00

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
12270745000400

ENDEREÇO  
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6,00

6,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
05.1449.0011	MASCARA P/ PROTECAO R95 C/10 - MEDIX (Fornecedor: 73, Lote: RSAD05/22R95, Qtde: 50 ,Data Fab: 17/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	63079010	100	5102	CX	50	10,3800	519,00	519,00	93,42	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

\*\*\*O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO\*\*\*\*\*PRODUTOS  
PERECIVEIS DEVEM SER DEVOLVIDOS NO AFO DO RECEBIMENTO\*\*\*  
Pedido Apta: 5220; Pedido do Cliente: ID 907948

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

CONFERE COM ORIGINAL

907948

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**

Data: 08, 02/ 2024

Nome: Retícia



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310416474537491  
04/03/2024 16:53:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.08  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240304142316394609235  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 519,00  
TARIFA: 5,13  
DATA: 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  
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.




NF-e  
Nº 010496  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO  
18/01/2024

VALOR TOTAL DA NOTA  
4.373,35



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


**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 010496  
SÉRIE 1

Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso  
3524 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0104 9615 0003 0531

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240132138539 - 18/01/2024 17:13:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

CEP  
14790000

DATA DA EMISSÃO  
18/01/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
19/01/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	15/02/2024	2.186,68	002	06/03/2024	2.186,67						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.373,35	787,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,12	4.344,44
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	28,91	0,00	1.044,79	106,72	4.373,35

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

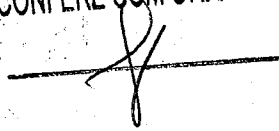
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			265,360	262,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	EST	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	889,600000	889,60	918,51	165,33	28,91	18,0	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.379,420000	2.758,84	2.758,84	496,59	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,000000	696,00	696,00	125,28	0,00	18,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



**PAGAMENTO PARCIAL NO**  
VALOR DE R\$ 2.186,67

**LANÇADO**  
Data: 19/01/2024  
Nome: Quazely

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003053; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento: 010496/B	Vencimento: 06/03/2024
Beneficiário: 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 06/03/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,29 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			
Nosso Número: 24/205894-0	Espécie Moeda: REAL	Quantidade:	Valor do Documento: 2.186,67
Especie Documento: DM		Agência/Código Beneficiário: 0715.25.16553	

Autenticação Mecânica



748-X | 74891.12420 05894.007151 25165.531085 8 96470000218667

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento: 06/03/2024
Beneficiário: ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário: 0715.25.16553
Data do Documento: 18/01/2024	Nº do Documento: 010496/B	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 18/01/2024	Nosso Número: 24/205894-0
Use do Banco:	Carteira: 1	Espécie Moeda: R\$	Quantidade Moeda:	Valor: X	Valor do Documento: 2.186,67
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 06/03/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,29 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



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.

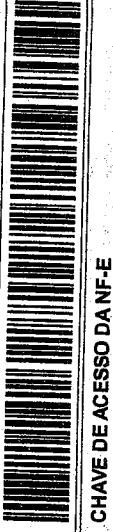
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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.

**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A BRASILIA**  
 ROD DF 260, SN  
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7  
 SANTA MARIA CEP:72578-000  
 BRASIL/DF  
 Fone: 556121043401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001330218  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5324 0212 4201 6400 0904 5500 1001 3302 1811 6078 4156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 807010514114

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

OBSE/ENTREGA:

CNPJ/CPF:

CEP: 14790-000

DT. EMISS. 07/02/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
137008	LIZBI (LINEZOLID A) 600MG (2MG/ML) CX C/10 BO 300 ML - HALEXISTAR	30049099	000	6108	CX	3,0000	152,440000	457,32	457,32	0,00	54,88	0,00	12,00%	0,00%	3	00000187205	12/01/2026	12/01/2024
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL																		
CONFERE COM ORIGINAL																		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																		
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																		
VALOR DO ISSQN																		

RAZÃO SOCIAL  
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO  
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO  
 CAJAMAR

QUANTIDADE  
 3

ESPECIE  
 CAIXAS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 12,0000

PESO LIQUIDO  
 12,0000

VALOR DO ICMS  
 54,98

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS  
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 457,32

VALOR TOTAL DA NOTA  
 457,32

RAZÃO SOCIAL  
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO  
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO  
 CAJAMAR

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 01733327000

PLACA DO VEICULO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 907926

Nosso Pedido: AAFCJR

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivoe.com.br/compliance>

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,

Pedido: AAFCJR  
 Rep.: 011807  
 Nº da OS  
 000001906887 (G)  
 Total 3

Volumes 3

RESERVADO AO FISCO  
 LANÇADO

Data: 09/02/24

Nome: Paula

**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A BRASILIA**  
 ROD DF 290, SN  
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7  
 SANTA MARIA CEP:72578-000  
 BRASIL/ADF  
 Fone: 55612104301

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001330218  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5324 0212 4201 6400 0904 5500 1001 3302 1811 6078 4156

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0774964900260

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 807010514114

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 353240007206338 07/02/2024 18:26:21-03:00

**CNPJ**  
 12.420.164/0009-04

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 RDC 430/2020) - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 27,44. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

**TICKET**  
 Nº 001330218  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001009  
 000006159895



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

DATA DE RECEBIMENTO  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro. Documento 001330218	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 05/03/2024	Valor do Documento 457,32	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>05/03/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 07/02/2024	Nro. Documento 001330218	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2024	Nosso Número 02/00000897757-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>457,32</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,91 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>05/03/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 07/02/2024	Nro. Documento 001330218	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/02/2024	Nosso Número 02/00000897757-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>457,32</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,91 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

2379337609200008977957000241703196460000045732

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.B0B

=====

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

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

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

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

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

2379112



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

Número da  
NFS-e  
1257



Data e Hora da Emissão:	04/03/2024 08:44:12	Competência:	4/3/2024	Código de Verificação:	HHKAZVUQI
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 29 DE FEVEREIRO 2024 ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG: 3003 C/C: 0524-6, TITULAR: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

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

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

Avisos

- 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](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

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

CONFERE COM ORIGINAL

40





Consultas - Emissão de comprovantes

G3370517054532201  
05/03/2024 17:16:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.28  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240305175547434725113  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 26.064,00  
DATA: 05/03/2024 - 14:57:27

-----

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni  
CNPJ: 11.078.254/0001-49  
CHAVE PIX: 11078254000149  
INSTITUICAO: 03065046 CC POUP INV NOROESTE SP  
AGENCIA: 3003 - CONTA: 000000000000058246  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

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

=====

DOCUMENTO: 030501  
AUTENTICACAO SISBB: A.74A.E83.ADE.F0F.921

-----

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

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

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

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

-----

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



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.007.056  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 17/03/2024  
Valor R\$ 552,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
322,00	38,64	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

12.270.745/0004-00

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15036	MANITOL 20% 250ML CX/40 FR -SF/JP O- Lote: 800224 Qt: 2 Val: 02/01/26	30049099	020	5102	CX	2	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:  
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

912592

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 19/02/24

Nome: Coula

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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
------------------	-----------------------

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

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 01/03/2024, Valor Total: R\$1.968,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e

Nº 000.023.078

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Megamix Comercial**

Rua Ceazinando Dias Paredes Nº 970  
Bairro Bocuerao - Curitiba - PR  
CEP 81.730-090 - Fone: (41) 3121-3434

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.023.078

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0380 5469 4800 0186 5500 1000 0230 7816 3387 5485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240063636567 01/03/2024 13:18:40

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

01/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

(170)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:18:28

FATURA/DUPLICATA

001 01/03/2024 R\$ 1.968,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.968,00

VALOR DO ICMS

78,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.968,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.968,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01.125.797/0030-50

ENDEREÇO

ROD CONTORNO LESTE BR-116, NR. 5318

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

909.51127-54

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
840	CATETER DESCARTAVEL 16 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 8 V: 05 27)	90183929	200	6102	CX	8	50,00	400,00	400,00	16,00	0,00	4	0
1013	CATETER DESCARTAVEL 20 G CX C 100 UND ABL(L: L2023 Q: 8 V: 10 28)	90183929	200	6102	CX	8	49,00	392,00	392,00	15,68	0,00	4	0
1014	CATETER DESCARTAVEL 22 G CX C 100 UND ABL(L: L2023 Q: 8 V: 10 28)	90183929	200	6102	CX	8	49,00	392,00	392,00	15,68	0,00	4	0
1015	CATETER DESCARTAVEL 24 G CX C 100 UND ABL(L: L2023 Q: 8 V: 10 28)	90183219	200	6102	CX	8	53,00	424,00	424,00	16,96	0,00	4	0
760	MASCARA PFF2 N95 SEM VALVULA BRANCA ELASTICO ORELHA CAITHEC(L: 0202202201A Q: 600 V: 02 25) - ANVISA 80403360019	90200010	200	6102	UND	600	0,60	360,00	360,00	14,40	0,00	4	0

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

*Próximo CNPJ*

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$275,52.  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR. 123 DE 12 2006.  
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.968,00  
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 840, 1013, 1014, 1015  
924807  
BANCO SICOOB 756 AG 4368 CC 24390-6  
VENDEDOR(A): 001-ANA

RESERVADO AO FISCO

44

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: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240311123728228606009  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.968,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 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: 000000000000308129  
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.

-----

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

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 0065604  
SÉRIE 3



Identificação do emitente  
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**  
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02  
PQ IN VC JOSE ALENCAR  
APARECIDA DE GOIANIA - GO  
CEP 74983-394 - 6240121199  
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 0065604 FL 1 / 1  
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO  
5224 0208 7749 0600 0175 5500 3000 0656 0414 3217 7791

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  
152247285447711 29/02/2024 22:24:31

CNPJ  
08.774.906/0001-75

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (11132)**

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
29/02/2024

ENDEREÇO

R 24 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

001

01/04/2024

2.112,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.112,60

VALOR DO ICMS

253,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.112,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.112,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

18,00

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

HOSPDROGAS

NÚMERO

PESO BRUTO

86,220

PESO LÍQUIDO

86,220

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 177200040146. Valid: 30-12-2025	2332807	30049099	500	6108	UN	600,00	0,40	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
023.0061	AGUA PARA INJECAO 20ML Marca: MS: 1559200020037. Valid: 30-01-2026	UUh	30049099	000	6108	UN	3.000,00	0,6242	1.872,60	1.872,60	224,71	0,00	12,00	0,00

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

CUNHARE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra: 924470 Endereço de Entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaíra - SP, CEP: 14790000 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 126,76 |

RESERVADO AO FISCO

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS

Representante: 003616 - Matheus Henrique Ramos Vieira

Nr. Pedido: 157585, Nr. Embarque: 166570

Ordem de Compra: 924470

Endereço de Entrega

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaíra - SP, CEP: 14790000



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341110126601741  
11/03/2024 10:16:00

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:33  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2024
NR. DOCUMENTO	554.148.000.033.339
VALOR TOTAL	2.112,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 33.339-5  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	A.ED3.594.8F1.00B.82F
------------------	-----------------------

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

RODUTOS MEDICOS HOSPITA  
LARES SA  
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381  
CUMBICA Cep:07228-000  
GUARULHOS/SP  
Fone: 5137187600

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 000010595  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3524 0207 7522 3600 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 SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240359255095 19/02/2024 12:15:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 127068060117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61  
ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000  
MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
FATURA 001 18/03/2024 2.360,00 DATA DE EMISSÃO 19/02/2024  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.360,00	VALOR DO ICMS 424,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.360,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.360,00

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT FLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96  
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 2 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 8,000 PESO LIQUIDO 6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
11462	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR LOTE: BG-006/23 - DT.FA BR: 23/05/23 - DT.VALID : 30/04/25 - GTIN.: 78 98470683594 - REG. M. S.: 1134301950020 - F ABRICANTE: HIPOLABOR.FA. RMACEUTICA LTDA	30049029	500	5102	AM	800,0000	1,1250	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00%	0,00%	
04104	OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL 5ML IM/1 V BLAU OXANON LOTE: 23120580 - DT.FAB R: 08/12/23 - DT.VALID: 31/12/25 - GTIN.: 789- 6014686506 - REG. M. S.: 1163701110058 - FA BRICANTE: BLAU FARMACEU TICA S.A	30041019	500	5102	FA	400,0000	3,6500	1.460,00	1.460,00	262,80	0,00	18,00%	0,00%	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Protocolo: 135240359255095  
Vendedor: GILMAR RICK OC 912592 Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido(s): SP7459 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 689.70 (29.22%). Fonte: IBPT.

912592

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

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 27/02/24

Nome: Satima

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331115029907161  
11/03/2024 15:30:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.02  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240311144725899826776  
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: 000000000000138452  
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  
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 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 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\$ 1.002,38 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 001.037.047  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA  
RUA ERNESTO WILD, 2460  
INDUSTRIAL - 96880-000  
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.037.047  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0370 4715 8040 0445

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

143240040622640 - 19/02/2024 11:03:04

CNPJ

07.752.236/0001-23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821012618116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 18/03/2024  
Valor R\$ 1.002,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.002,38	120,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,34	187,95	0,00	1.002,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09523	DEXMETETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV UNIAO QUIMICA EXTODIN LOTE: 2400377 - DT.FABR: 28/12/2023 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 7896006210474 - REG. M. S.: 1049713930010 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PMC: 585.94 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% VICMSUFDest=73,34	30049069	500	6108	FA	120,0000	8,3532	1.002,38	1.002,38	120,29		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: ROBO BIONEXO ID APOIO 912592 ENTREGAR RUA 24 - 875 JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP  
CEP: 14790000 Pedido(s): 740552 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 187,95 (18,75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 73,34. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.238/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento <b>18/03/2024</b>	Nro. Documento <b>00037047</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>1.002,38</b>	Recabi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		
Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000360240-8</b>		Data Assinatura		



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>18/03/2024</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.238/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>19/02/2024</b>	Nro. Documento <b>00037047</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acéte <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/02/2024</b>	Nosso Número <b>02/00000360240-8</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.002,38</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>18/03/2024</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.238/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>19/02/2024</b>	Nro. Documento <b>00037047</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acéte <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/02/2024</b>	Nosso Número <b>02/00000360240-8</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.002,38</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

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: 28.743-1

=====

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	1.002,38

=====

NR. AUTENTICACAO 7.09F.F0E.07A.BB91372

-----

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 741

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3124020823173400051755000000007411001546815

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

131245820018584

16/02/2024 16:44

Natureza da Operação

VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data de Emissão

16/02/2024

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

16/02/2024

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 741 Valor: 2.739,09 Vencdo. 15/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub.	Valor do ICMS Sub.	Valor Total dos ICMS
2.739,09	328,69	0,00	0,00	2.739,09
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.739,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1 - emitente 2 - destinatário <b>1</b>				06.321.409/0013-20
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIAS	CAMPINAS	SP	122.819.217.110		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
22	VOLUMES			50,000	50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570117	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL "EUROPA" POLARFIX Lote: 012024 Val: 02/12/2028	30059090	000	6108	PCT	5.000,00	0,500500	2.502,50	2.502,50	300,30		12,0	
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL. ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR VICHAPHARMA Lote: M35311 Val: 25/07/2026	30039099	000	6108	CX	2,00	118,297200	236,59	236,59	28,39		12,0	

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

912709

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
N/P.163.649	<b>LANÇADO</b>
COTAÇÃO 912709 VAL.ICMS INTER.DESTINO=200,42 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00	Data: 16/02/24
	Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL

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	Valor Do Documento 2.739,09
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
	Data Emissão 16/02/2024	(=) Valor Cobrado
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Agência / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000001130	

## Dados Do Pagador

Nome Do Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número Documento 741/1
Endereço RUA 24	872
Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA	
Município GUAIRA	Estado SP
	Cep 48.341.283/0001-61
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade se for assinado pelo beneficiário, acompanhado do cartão de crédito ou do cheque. Não é válido para a abertura de cheques. Este recibo não tem validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO SAFRA

422-7

42297.04103 00058.593443 00000.113027 4 96560000273909

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					Agência / Conta 04100 / 005859344
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
	741/1	DM	N	16/02/2024	000001130
Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		2.739,09
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP 48.341.283/0001-61 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.  
-----

42297041030005859344300000113027496560000273909

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	31.106
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.739,09
VALOR COBRADO	2.739,09

=====

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

NF-e  
Nº. 001.037.004  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA  
RUA ERNESTO WILD, 2460  
INDUSTRIAL - 96880-000  
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.037.004  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0370 0416 3548 7124

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

143240040467210 - 19/02/2024 09:34:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.387,00	122,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.387,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,24	388,90	0,00	1.387,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,000

PESO LÍQUIDO

54,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPAC LOTE: 2AGAAA032F - DT.FABR: 08/12/23 - DT.VALID: 30/09/28 - GTIN.: 7898283814253 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVEIS DO BRASIL pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=50,00 vICMSUFRemet=0,00	90183219	200	6108	UN	10.000,0000	0,0550	550,00	550,00	22,00	0,00	4,00	0,00
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2400233 - DT.FABR: 29/01/24 - DT.VALID: 31/01/26 - GTIN.: 7897780206875 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA PMC: 0.01 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=61,24 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	UN	540,0000	1,5500	837,00	837,00	100,44	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 111,24. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO



<b>Beneficiário</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> <b>CNPJ: 07.752.236/0001-23</b>				<b>MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)</b> <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
<b>Pagador</b> <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b>		<b>Valor</b> <b>1.387,00</b>		<b>Recebi (emos) o bloqueio</b> <b>Data</b> <b>Assinatura</b> com os dados ao lado.	
<b>Data de Vencimento</b> <b>18/03/2024</b>	<b>Nro. Documento</b> <b>00037004</b>	<b>Moeda</b> <b>R\$</b>			
<b>Agência/ Cod. Beneficiário</b> <b>3683-8/77631-9</b>		<b>Nosso Numero</b> <b>0200000360216-5</b>			



<b>Local de Pagamento</b> <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						<b>Vencimento</b> <b>18/03/2024</b>
<b>Beneficiário</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> <b>CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000</b>						<b>Agência/Cod. Beneficiário</b> <b>3683-8/77631-9</b>
<b>Data Documento</b> <b>19/02/2024</b>	<b>Nro. Documento</b> <b>00037004</b>	<b>Espécie Doc.</b> <b>DM</b>	<b>Acerte</b> <b>N</b>	<b>Data do Processamento</b> <b>19/02/2024</b>	<b>Nosso Numero</b> <b>02/00000360216-5</b>	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> <b>02</b>	<b>Moeda</b> <b>R\$</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>1.387,00</b>	
<b>Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário</b> Tarifa bancária R\$ 3,00  "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						<b>(-) Desconto/Abatimento</b>  <b>(-) Outras Deduções</b>  <b>(+) Mora/Multa/Juros</b>  <b>(+) Outros Acréscimos</b>  <b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador</b> <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>  <b>Sacador/Avalista</b>						



<b>Local de Pagamento</b> <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						<b>Vencimento</b> <b>18/03/2024</b>
<b>Beneficiário</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> <b>CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000</b>						<b>Agência/Cod. Beneficiário</b> <b>3683-8/77631-9</b>
<b>Data Documento</b> <b>19/02/2024</b>	<b>Nro. Documento</b> <b>00037004</b>	<b>Espécie Doc.</b> <b>DM</b>	<b>Acerte</b> <b>N</b>	<b>Data do Processamento</b> <b>19/02/2024</b>	<b>Nosso Numero</b> <b>02/00000360216-5</b>	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> <b>02</b>	<b>Moeda</b> <b>R\$</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>1.387,00</b>	
<b>Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário</b> Tarifa bancária R\$ 3,00  "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						<b>(-) Desconto/Abatimento</b>  <b>(-) Outras Deduções</b>  <b>(+) Mora/Multa/Juros</b>  <b>(+) Outros Acréscimos</b>  <b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador</b> <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>  <b>Sacador/Avalista</b>						



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.

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CFF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boletim Ban 22/02/24 R\$: 1.571,03; boleto Ban 13/03/24 R\$: 1.571,02

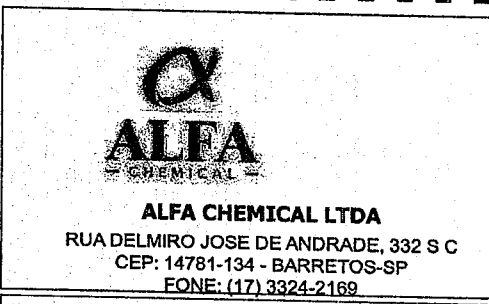
NF-e  
Nº 010789  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO  
05/02/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
*Rosmal de Oliveira Inc*

DATA EMISSÃO  
02/02/2024

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.142,05



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA  2 - ENTRADA  
**Nº 010789**  
SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**

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

Chave de Acesso  
3524 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0107 8915 0003 0774

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240242976488 - 02/02/2024 16:18:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N  
MUNICÍPIO  
Guaira  
BAIRRO/DISTRITO  
Centro  
CEP  
14790000  
FONE/FAX  
(17) 3332-7000  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO  
02/02/2024  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
05/02/2024  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	22/02/2024	1.571,03	002	13/03/2024	1.571,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VIMP/IMPORTAÇÃO	VICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
3.142,05	565,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,33	3.076,80
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	65,25	0,00	294,50	75,34	3.142,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
9 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO  
CÓDIGO ANTT  
PLACA VEICULO  
UF  
CNPJ/CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
6  
ESPÉCIE  
VOLUME  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
322,000  
PESO LÍQUIDO  
320,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	VALOR TOTAL
7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	1	000	373,200000	373,20	67,18	0,00	18,0	0,00
873	ALPHA LAV ADT 60KG	2	000	559,000000	1.118,00	207,78	36,34	18,0	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	1	000	889,600000	889,60	165,33	28,91	18,0	3,25
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	2	000	348,000000	696,00	125,28	0,00	18,0	0,00

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

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 1.571,02

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten signature]*

LANÇADO  
Data: 02/10/2024  
Nome: *Guazily*

185,30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250003077; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;  
RESERVADO AO FISCO  
59



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>		Número do Documento <b>010789/B</b>		Vencimento <b>13/03/2024</b>	
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CNPJ: 21.368.759/0001-00 CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
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 DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X | 74891.12420 06239.507152 25165.531077 1 96540000157102

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 13/03/2024	
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 02/02/2024	Nº do Documento 010789/B	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 02/02/2024	Nosso Número 24.206239-5	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(-) Valor do Documento 1.571,02	
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: 0000053  
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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	31.108
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.571,02
VALOR COBRADO	1.571,02

-----

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Beneficiário		REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R		01.621.293/0004-30		15/03/2024		104142	
BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02		JARDIM SUMARÉ		RIBEIRÃO PRETO - SP		14025-110		(+) Outros acréscimos	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		A partir 16/03/2024 Juros 0,07%/dia		A partir 16/03/2024 multa de 2,00%		Não conceder desconto.		(+) Mora / Multa	
						Data de Emissão		(-) Desconto / Abatimento	
						26/02/2024		(-) Outras deduções	
						Coop Contr/Cód. Beneficiário		(=) Valor cobrado	
						3041/524646			
						Nosso Número			
						172-2			

Dados do Pagador		
Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		104142
Endereço		
RUA 24 872		
Bairro / Distrito		
JARDIM PAULISTA		
Município		
GUAIRA		
	UF	CEP
	SP	14790-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica, ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco de Resgate através do cheque em nome do Banco. Este recibo somente terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00017.220013 9 96560000104142

Local de pagamento						PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		15/03/2024	
Beneficiário						REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R		01.621.293/0004-30	
								Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
								3041/524646	
Data do documento		N. documento		Espécie	Aceite	Data processamento		Nosso número	
26/02/2024		104142		DM	N	26/02/2024		172-2	
Código do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		Valor documento	
		1	R\$	0,00				1.041,42	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						A partir 16/03/2024 Juros 0,07%/dia		(-) Desconto / Abatimento	
						A partir 16/03/2024 multa de 2,00%		(-) Outras deduções	
						Não conceder desconto.		(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB						COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI			
Pagador						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		(+) Outros acréscimos	
						RUA 24 872			
						JARDIM PAULISTA			
						GUAIRA - SP			
						48.341.283/0001-61		(-) Valor cobrado	
						14790-000			
Beneficiário Final									




Autenticação mecânica - Ficha de compensação

62

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

NF-e  
No. 000.001.563  
SÉRIE 001

Identificação e Assinatura do Recebedor:

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.563 SÉRIE 001 FL 1/3	
		Chave de Acesso: 3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 6310 0097 1175
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: 135240401262297 24/02/2024 15:22:13
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:
	CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:		Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 24/02/2024
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 24/02/2024
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 16:20:01

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/02/2024	668,18									


Base de Cálculo do ICMS: 25,00		Valor do ICMS: 4,50		Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00		Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 889,96	
Valor do Frete: 0,00		Valor do Seguro: 0,00		Desconto: 221,78		Outras Desp. Acessórias: 0,00		Valor do IPI: 0,00	
Transportador/Volume Transportados:								Valor Total da Nota: 668,18	

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

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
42478	D SAB LA FLORE FLOR MARAC 150G	34011190	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
22749	MEDICAMENTOS													
41426	DES MONANGE AERO CLINICAL 94G	33072010	0500	5929	UND	1,00	25,50	0,00	25,50	0,00	0,00		0,00	
29119	DES. AERO REXONA MEN ACTIVE DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00		0,00	
40237	SHAMPOO CLEAR MEN ANTICASPA QU	33051000	0500	5929	UN	1,00	20,00	8,02	40,00	0,00	0,00		0,00	
161	ABS. INTIMUS GEL LEVEL6 PGI4	96190000	0500	5929	UND	1,00	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00		0,00	
34152	TRIDENT MENTA C/5	21069050	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
42619	BATATA RUFFLES SAL 40G	20052000	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	1,00	7,56	1,36	7,56	0,00	0,00		0,00	
40417	SH DOVE TEXT REAIS CACHEADOS	33051000	0500	5929	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
41902	PARACETAMOL 750MG	30049045	0500	5929	UN	2,00	16,88	17,76	33,76	0,00	0,00		0,00	
5271	BUPROVIL 600MG CX 20 COMP	30049029	0500	5929	UND	1,00	33,62	17,62	33,62	0,00	0,00		0,00	
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	1,00	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00		0,00	
33745	TOALHAS UMD PERSONALIDADE C/1	34011190	0500	5929	UND	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00		0,00	
40409	COND DOVE TEXT REAIS CACHEADOS	33059000	0500	5929	UN	1,00	27,90	3,00	27,90	0,00	0,00		0,00	
29854	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	0500	5929	UN	1,00	100,23	4,38	100,23	0,00	0,00		0,00	
29413	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG BL	30049079	0500	5929	UN	1,00	68,23	0,89	68,23	0,00	0,00		0,00	
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	3,00	13,27	24,81	39,81	0,00	0,00		0,00	
31627	SOMALGIN CARDIO 100MG CX 60 CO	30049024	0500	5929	UND	1,00	47,55	0,00	47,55	0,00	0,00		0,00	
22518	TANDENE FR 15 COMP	30049045	0500	5929	UND	1,00	14,14	4,14	14,14	0,00	0,00		0,00	
42592	FR HUGGIES NATURAL CARE RN C/1	96190000	0500	5929	UN	2,00	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00		0,00	
42564	TRENTMO MOUSSE DE MASCARIA 32G	19053200	0500	5929	UN	4,00	3,50	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
12071	DESOD HERBESSIMO CRM SENSITIVE	33072090	0500	5929	UND	1,00	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00		0,00	
12192	DES. AERO REXONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00		0,00	

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

Dados Adicionais: Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). 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 VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123. NF VINCULADA A NFC-E. (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/01/2024, 59, 00033983) NF: 36077, 36091, 36094; (24/01/2024, 59, 00033983) NF: 36099, 36100; (27/01/2024, 59, 00033983) NF: 36155, 36156; (05/02/2024, 59, 00033983) NF: 36254, 36255; (08/02/2024, 59, 00033983) NF: 36310; (14/02/2024, 59, 00033983) NF: 36355;	
--	--

<b>Identificação do Emitente</b> PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSÉ GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>135240401262297 24/02/2024 15:22:13</b>
---	--

Inscrição Estadual: <b>322061501116</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: <b>29461890000110</b>
--	-------------------------------------	--------------------------------


<b>Destinatário/Remetente:</b> Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF: <b>48341283000161</b>	Data da Emissão: <b>24/02/2024</b>
Endereço: <b>RUA 24, 872</b>		Bairro/Distrito: <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP: <b>14790000</b>
Município: <b>GUAIRA</b>	Fone/Fax: <b>1733327000</b>	UF: <b>SP</b>	Inscrição Estadual: <b>14790000</b>
			Hora da Saída: <b>16:20:01</b>

Dados do Produto/Serviço:														
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
36181	DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	5,00	8,54	17,70	42,70	25,00	1,50		18,00	
12272	DES. AERO NIVEA MEN SILVER PRO	33072010	0500	5929	UND	1,00	19,90	3,90	19,90	0,00	0,00		0,00	
12296	DES. BOZZANO AERO MEN EXTREME	33072010	0500	5929	UND	1,00	10,70	2,71	10,70	0,00	0,00		0,00	
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	3,10	41,00	0,00	0,00		0,00	
12297	DESOD. BOZZANO FRES AEROSOL	33072010	0500	5929	UND	1,00	10,70	2,71	10,70	0,00	0,00		0,00	
38522	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC M 44	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	3,10	41,00	0,00	0,00		0,00	
40800	TOALHA UM BEBE FOPINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00		0,00	
37192	APAR SIMPLY VENUS 3 UN GILLET	82121020	0500	5929	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00		0,00	
30126	SECNIMAX 1000MG C/2 (GLOBO)	30049099	0500	5929	CX	1,00	22,81	6,84	22,81	0,00	0,00		0,00	
32785	TENYS PE ORIGINAL	33049100	0500	5929	UND	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
29566	SAB. LIQ PROTEX CREAM 250ML	34013000	0500	5929	UND	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00		0,00	
33155	TINT COR & TON 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	3,00	15,90	0,00	0,00		0,00	
10795	CREME DENTAL ORAL-B ANTICARIES	33061000	0500	5929	UND	1,00	2,80	0,00	2,80	0,00	0,00		0,00	
1840	DES. GIOVANNA BABY BLUE	33072010	0500	5929	UND	1,00	14,50	2,00	14,50	0,00	0,00		0,00	
38727	SIMETICONA 75MG GTS 10ML BIO	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,81	5,81	11,81	0,00	0,00		0,00	
41093	ESCOV DENT KIDS CARROS	96032100	0500	5929	UN	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00		0,00	

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

<b>Dados Adicionais:</b> Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E. (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/01/2024, 59, 000333993) NF: 38077, 38081, 36094; (24/01/2024, 59, 000333993) NF: 36098, 36100; (27/01/2024, 59, 000333993) NF: 38155, 38158; (05/02/2024, 59, 000333993) NF: 36254, 36255; (08/02/2024, 59, 000333993) NF: 36310; (14/02/2024, 59, 000333993) NF: 36355;
--



<b>Identificação do Emitente</b> PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSÉ GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	SP	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
		Chave de Acesso: 3524 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0015 6310 0097 1175	
No. 000.001.563 SÉRIE 001 FL 3/3			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: 135240401262297 24/02/2024 15:22:13
---	---

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

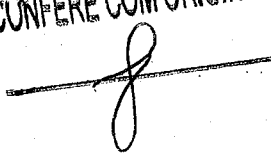
<b>Destinatário/Remetente:</b>			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 24/02/2024
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000	UF: SP
		Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 16:20:01

Dados do Produto/Serviço:														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI

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

<b>Dados Adicionais:</b> Informações Complementares: (16/02/2024, 59, 000333993) NF: 36384; (21/02/2024, 59, 000333993) NF: 96433
---

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

CONFERE COM ORIGINAL  


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº 8247  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0082 4718 0185 2190

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240403233771 25/02/2024 09:15:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
48339394000133

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

48341283000161

DATA DA EMISSÃO

25/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

25/02/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:15

FATURA / DUPLICATA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	470,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	97,93	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				372,84

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
107494	N VAL BETAMETASONA+GENT+CLIO+TOL Lote 00034415 Qtd: 1 Valid: 26/04/2024	30042061	400	5.929	UND	1	32,71	32,71	13,08	19,63	0,00	0,00	0,00
102359	N DIPIRONA 1GR	30049069	400	5.929	UND	1	17,16	17,16	7,16	10,00	0,00	0,00	0,00
107627	N NEOSALDINA 30DRG	30049069	400	5.929	UND	1	40,98	40,98	22,98	18,00	0,00	0,00	0,00
105433	N PEG-LAX PO 17G C/ 14 ENV-OUTROS	30049099	400	5.929	UND	1	57,65	57,65	11,65	46,00	0,00	0,00	0,00
103022	N SORINE SSC 0,9% SOL NAS FR SPR 100ML	30049099	400	5.929	UND	1	40,30	40,30	8,80	31,50	0,00	0,00	0,00
100280	P TRIANCINOLONA ACETONIDA 1,0MG POM	30043999	400	5.929	UND	1	16,17	16,17	5,17	11,00	0,00	0,00	0,00
106036	O CR DENT COLG LUM WHIT CARVAO	33061000	400	5.929	UND	1	9,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00
112341	P ESC D ORAL B INDICATOR BLACK SENS 35	96032100	400	5.929	UND	1	24,50	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00
113051	O APARELHO BARBEAR VENUS INTIMA C/2	82121020	400	5.929	UND	1	23,90	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00
102893	N BROMOPRIDA 10MG CX 20 COMP	30049042	400	5.929	UND	1	25,50	25,50	10,20	15,30	0,00	0,00	0,00
114555	O DES CR HERBISSIMO STICK LAVANDA 45	33072090	400	5.929	UND	2	12,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
113550	O bala kids zone 18g	17049020	400	5.929	UND	1	7,50	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
113757	O zoiao glets 9,5g	17049020	400	5.929	UND	4	4,00	4,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
6559	P PROFENID GTS 20ML	30049029	400	5.929	VD	1	39,28	39,28	7,86	31,42	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:  
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):  
Equip. 001190720: 5275, 5284  
Equip. 001254686: 4813, 4819, 4834  
Equip. 001400507: 526  
Equip. 001254798: 2154

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

66

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
 EMISSÃO: 25/02/2024 VALOR TOTAL: 372,84 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº. 8247  
 SÉRIE 1

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 8247  
 SÉRIE: 1  
 PÁGINA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0082 4718 0185 2190

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240403233771 25/02/2024 09:15:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Nota Fiscal de Referência

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
20695	N DIPIRONA SOD SUS 100ML (GENER)	30049069	400	5.929	FR	1	24,47	24,47	4,89	19,58	0,00	0,00	0,00
103744	P GAZIA 40MG CX 28 COMP REV	30049069	400	5.929	UND	1	48,63	48,63	4,86	43,77	0,00	0,00	0,00
33767	P CATAFLAM 50MG C/10 DRG	30049037	400	5.929	UND	1	25,52	25,52	1,28	24,24	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS**

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Nota fiscal impressa ref. aos documentos:                  Cupons fiscais eletrônicos (SAT):                  Equip. 001190720: 5275, 5284                  Equip. 001254686: 4813, 4819, 4834                  Equip. 001400507: 526                  Equip. 001254798: 2154</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

# 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 Guaiá
Sector: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS


FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec	Valor
Daila Mara de Oliveira Nobre	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 23,50	R\$ 23,50
Franciele da Silva Santos	1	R\$ 465,20	R\$ -	R\$ 68,16	R\$ 68,16
Marcelene Maria da Conceição	5	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 367,95	R\$ 367,95
Mariana da Silva Fernandes	5	R\$ 454,26	R\$ 19,63	R\$ 235,10	R\$ 255,14
Monica Cristina Inacia da Silva	4	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 140,29	R\$ 140,29
Reginaldo Antonio da Silva	5	R\$ 560,00	R\$ -	R\$ 91,78	R\$ 91,78
Sheila Aparecia Pereira Rodrigues	1	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 94,20	R\$ 94,20
Total					R\$ 1.041,02
Total de clientes atendidos: 07					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda  
Organização Farmacêutica Barbosa

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

  
Tiago dos Santos Matos  
FARMACÊUTICO  
CRF-SP 52663

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB 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	31.109
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.041,42
VALOR COBRADO	1.041,42

=====

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

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

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

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

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 162.297

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35240208231734000193550000001622971001840069

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

135240344381665

16/02/2024 16:12

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

16/02/2024

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

16/02/2024

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 162.297/ 1 Valor: 414,31 Vencdo. 15/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
377,72	67,99	0,00	0,00	414,31
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				414,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20008	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 302 Val: 01/12/2028	90211020	040	5102	PCT	10,00	3,858800	38,59	0,00	0,00			
572356	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND BIOMASS Lote: HSAM22030101 Val: 28/02/2027	63079010	000	5102	CX	100,00	3,777200	377,72	377,72	67,99		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

912709

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao
REG.:Ribeirão Preto N/P.184.844 COTAÇÃO 912709	LANÇADO Data: 19/02/24

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

CONFERE COM ORIGINAL

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>15/03/2024</b>
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>162297/1</b>	Nosso Número <b>109/00269537-9</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 414,31</b>	(-)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				

**34191.09008 26953.794521 24007.710007 6 96560000041431**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.</b>					Vencimento <b>15/03/2024</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>					Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>
Data Documento <b>16/02/2024</b>	Número do Documento <b>162297/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>16/02/2024</b>	Nosso Número <b>109/00269537-9</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor <b>R\$ 414,31</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,12 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,29</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24</b> <b>JARDIM PAULISTA - GUAIRA</b> <b>14790-000 - SP</b>					
Sacador/Avalista					





11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:34  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008269537945212400771000769656000041431  
BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

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

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JF879774 FRANCIENE LUCAS.



RECEBEMOS DE VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 12/03/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.040,40

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000021920  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -  
CEP: 14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3974-7958

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF 08.938.479/0001-13

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000021920 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3524 0308 9384 7900 0113 5500 1000 0219 2014 0011 6330

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  
135240527299789 12/03/2024 08:55:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO R 24, 872 \*\*\*\*\*

MUNICÍPIO GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA

FONE / FAX (17)3332-7000

UF SP

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 12/03/2024

CEP 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA 12/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA 08:55:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	13/03/2024	1.040,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.040,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPIS	PIIS	VALOR TOTAL	ICMS	IPIS	PIIS
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO_(FD_C_8 ROLOS)_GHS	36,00	PCT	28,90	1.040,40	0,00	0,00	0,00	1.040,40	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311215235999481  
12/03/2024 15:28:10

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: 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.  
AGENCIA: 2307 - CONTA: 000000000000020010  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA


NF-e  
Nº/Série: 9226 / 1  
Emissão: 11/03/2024  
Valor: 1.529,70

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

22743-1

**ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**  
ELPACKING EMBALAGEM  
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -  
JD GLORIA  
PIRACICABA, SP  
Fone: 1934324792  
CEP: 13401457

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - Entrada   
1 - Saída   
Nº 9226  
Série 1  
Pág. 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  


CHAVE DE ACESSO  
3524 0333 3991 9600 0198 5500 1000 0092 2610 0058 2413  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 535741660112  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135240522798615 11/03/2024 17:08:04  
CNPJ/CPF: 33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
DATA DE EMISSÃO: 11/03/2024 17:08:01

ENDEREÇO: R 24, Nº 872  
MUNICÍPIO: GUAIRA  
FONE / FAX:  
UF: SP  
CEP: 14.790-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
SAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
DATA SAÍDA / ENTRADA:

FATURAS / DUPLICATAS  
NÚMERO: 9226  
VALOR ORIGINAL: 1529.70  
VALOR DESCONTO: 0,00  
VALOR LÍQUIDO: 1529.70

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001	1.529,70	0,00	1529,70

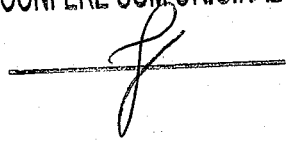
**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.529,70  
VALOR DO ICMS: 275,35  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:  
VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.529,70  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
VALOR DO DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS: 0,00  
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 182,65  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.529,70

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	12,0000	72,1750	866,10	115,10	866,10	155,90	0,00	18,00	0,00
7899660102376	SACOS PLASTICOS BD VIRGEM 15X20 0,06 1KG ZPP	39232190	000	5102	KG	40,0000	16,5900	663,60	67,55	663,60	119,45	0,00	18,00	0,00

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

CUNFERE COM ORIGINAL  


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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO 58591 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGÊNCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7  
BRADESCO / COTACAO 930858 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$182,65  
(Fonte: IBPT)  
RESERVADO AO FISCO

75

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: 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: 000000000000288217  
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.

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

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

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



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 3951-1055

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 003.052

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-e e P1 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0321.0476.9300.0148.5500.1000.0030.5219.0328.9910

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135240521481712 - 11/03/2024 15:09:32

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

11/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

DATA DA SAÍDA

11/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 1.560,00 11/03/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.560,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		1.560,00		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	
RAZÃO SOCIAL								1.560,00	

FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
0 - EMITENTE		0							
1 - DESTINATARIO									
MUNICÍPIO									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
557	DRAMIN B6 DL TAKEDA	90183928	0102	5102	AP	200.0000	7,8000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>12499156 val - 12/24</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL           ( ) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 930648	LANÇADO
	Data: 15/03/24
	Nome: Couler

\* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		Valor Total: 1.560,00		NF-e	
Emissão: 11/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				No: 003.052	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SÉRIE: 1 FL:1 /1	

77

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240312165451563772399  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.560,00  
TARIFA: 10,00  
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: 0000000000130116608  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.563,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE GUAIRA

NF-e  
Nº.: 102431  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE**  
RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01  
VILA SANTA CRUZ  
DUQUE DE CAXIAS - RJ  
25243570  
Fone: 33115186 / 3311-5172

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 102431  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3324:0317.7007.6300.0148.5500.1000.1024.3111.7551.7103

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240066968729 / 13/03/2024 - 13:46:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA EMISSÃO

13/03/2024

DATA DA SAÍDA

13/03/2024

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

FONE / FAX

2133115186

FATURA / DUPLICATA

001 | 14/03/2024 | 2.563,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.563,40	307,61	0,00	0,00	0,00	2.563,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01125797002593

ENDEREÇO

AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11972977

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

6,619

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1125	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	CX	7	83,00000	0,00	617,40	617,40	74,09	0,00	12	0
39372	ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG ML 20ML CX C 1 FR CX C 1 FR BUSCOPAN BOEHRINGER Lt: E98175 Val.: 01/04/2025 Qtd.: 10	30044990	500	6108	CX	10	19,60000	0,00	196,00	196,00	23,52	0,00	12	0
8605	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG ML 2 ML CX C 5 AP CX C 5 AP NITROP HYPOFARMA Lt: 23060896 Val.: 30/06/2025 Qtd.: 1	30039099	000	6108	CX	1	87,50000	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 5 AP NITROP HYPOFARMA Lt: 23101598 Val.: 31/10/2025 Qtd.: 19	30039099	000	6108	CX	19	87,50000	0,00	1662,50	1662,50	199,50	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 153,80-ICMS UF Origem: 0,00-FCP-0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OC930648 Entrega em horario comercial 8h as 17h Dados para deposito: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Deposito identificado CNPJ 17.700.763/0001-48 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1253 - X CONTA CORRENTE: 40809-3 CNPJ: 17.700.763/0001-48 BRADESCO AGENCIA 2606 CONTA CORRENTE 7346-6 SANTANDER AGENCIA 1792 C C: 130003604 CHAVE PIX: ccsantander@medicamentosfuturacom.br Val Aprox Tributos R 443,89 (17,32%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

WSGE - www.jdsystem.com.br

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: 000000000000408093  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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




RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I  
 EMISSÃO: 11/03/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 1.164,80 NF-e Nº: 57643 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA   
 Nº 57.643 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  


**CHAVE DE ACESSO**  
 3124.0332.7578.2400.0105.5500.1800.0575.4310.1474.4218

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

**DADOS DA NF-e**  
 131245858205807 - 11/03/2024 16:47:36

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 11/03/2024

ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 11/03/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE/FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:45:48

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 BAIRRO/DISTRITO  
 CEP  
 MUNICÍPIO UF FONE/FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
 57643/1 - 11/03/24 - 1164,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.164,80	139,78	0,00	0,00	1.164,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.164,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO  CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

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

QUANTIDADE 5 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 59,8440 PESO LÍQUIDO 59,8440

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO / NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	OUTROS
3129 30042061	GENTAMICIN (Gentamicina) IV/IM 80MG 2ML CX50AMP FRESENIUS KABI Princípio Ativo: GENTAMICINA Modelo: 80MG 2ML Lote: 78SH3692 - 17/08/2025 Qtd: 2.00 Número da FCI: 25AB7FE4-8BE6-42D2-B2E6-0DAD9343E111	500	CX			2,0000	46,5	0,0000	93,00	11,16	0,00	12,00
2391 30049039	BETACRIS (Metoprolol) IV 1MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL Lote: 23070826 - 27/07/2025 Qtd: 2.00 Número da FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244	500	CX			2,0000	155,9	0,0000	311,80	37,42	0,00	12,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR376S8 - 11/08/2025 Qtd: 4.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500	CX			4,0000	190	0,0000	760,00	91,20	0,00	12,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 930648 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 58388 / 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\$ 404,80/ ICMS Destino: R\$ 24,29 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.11  
0475800475 0001

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  
VALOR: 1.164,80  
TARIFA: 10,00  
DATA: 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: 000000000000241170  
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.

**ELIO DISTRIBUICAO LTDA - SP**

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31  
 ITAPEVI  
 SAO PAULO  
 06240092100  
 comercial@lodi.distribuidora.com.br

SP  
 06.696-110

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

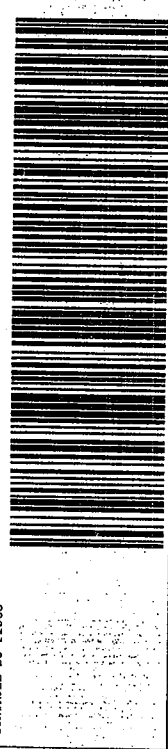
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 14.115.388/0004-23

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

ENDEREÇO R 24 872  
 FONE/FAX 1733327000  
 NOME FANTASIA  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

MUNICÍPIO GUAIRA  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 48.341.283/0001-61  
 CEP 14790-000  
 DATA EMISSÃO 14/03/2024  
 DATA SAÍDA/ENTRADA 14/03/2024  
 HORA DA SAÍDA 16:24:36

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N.000.002.520 FOLHA  
 SÉRIE 1 1 of 1



PROTOCOLO  
 135240550380184

VALOR DO FRETE	0,0000	VALOR DO SEGURO	0,0000	DESCONTO	306,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.550,00
VALOR DO FRETE	0,0000	VALOR DO SEGURO	0,0000	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	QUANTIDADE	17	ESPECIE	CX PAP	QUANTIDADE	27	LOTE	28/29	MARCA	DIVERSOS	NUMERAÇÃO	0002520	MUNICÍPIO	BRASILIA	UF	DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	08.944.556/0001-48	CEP	71600-000	PESO LÍQUIDO	289,00	VALOR	289,00
-------------------------------------	-----------------------------	------------	----	---------	--------	------------	----	------	-------	-------	----------	-----------	---------	-----------	----------	----	----	--------------------	--------------------	-----	-----------	--------------	--------	-------	--------

DESC. REPERASSE:	0,00	DESC. BONIFICAÇÃO:	0,00	DESC. COMERCIAL:	0,00	DESC. FINANCEIRO:	0,00
------------------	------	--------------------	------	------------------	------	-------------------	------

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

|| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$306 Conforme Lei nº 12.741/12 | AR  
 T. 54 DO RC/TE/SP  
 ||>> EVITE TRANSORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||  
 A Ello declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade: Art. 07  
 da RDC430 de 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: DOMICILIO DO VENDEADOR (MAPRIZ OU FILIAL). |

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	001.001-GERAL				
ROTA	001.001-GERAL				
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VENDEDOR: 00132 LEYRISLENE APARECIDA MARQUES  
 COND. PGTO: 00001 A VISTA  
 PEDIDO: 0123092  
 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO  
 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS  
 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO 924470 COMPRADORA GRAZIELLY

924470

LANÇADO  
 DATA 18.03.2024  
 NOME: Fabio Souza



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321315587912351  
13/03/2024 16:02:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240313183435536602760  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.550,00  
DATA: 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: 0000000000001171160  
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  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes não 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 RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.800,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e  
Nº: 1756  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG/CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA**

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 - QUADRA 5  
LOTE 4  
NOVA CIDADE  
NILOPOLIS - RJ  
26530190  
Fone: (21) 99955-7518  
administrativo@rjmedfinanceiro.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 1756  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3324.0337.0636.1400.0122.5500.1000.0017.5612.8639.2130

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240065824012 / 12/03/2024 - 14:17:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida para Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11705944

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

12/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

001 12/03/2024 4.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
006	ACTILYSE - ALTEPLASE 50MG - 50ML Lr: 304489 Val: 31/12/2025 Qtd.: 2	30049099	0102	6102	FR	2	2400,0000	0,00	4800,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

930648

**ATENÇÃO**

**RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA CONFERÊNCIA!**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 - PEX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br APROVIO COTACAO 930648 Segue dados para pagamento antecipado. Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PEX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br Solicito por favor o envio do comprovante para que possamos agilizar a entrega.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data 18.03.2024

Nome: Fabio Santos

85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240313183529973065005  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.800,00  
DATA: 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: 000000000000512907  
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

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

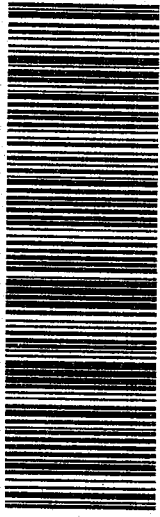
NF-e  
N. 000.002.406  
SERIE 1

**ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP**

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31  
ITAPEVI SP  
SAO PAULO  
06240092100  
comercial@ellodistribuiçao.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N. 000.002.406  
FOLHA 1 of 2

CONTROLE DO FISCO



INSCRIÇÃO ESTADUAL

373.377.997.119

ENSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

14.115.388/0004-23

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.24.02.14.11.538.800/0423-55-001.000.002-406-100.122.138.3

PROTÓCOLO

135240439895258

DESTINATARIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NOME FANTASIA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

ENDERECO

R 24 872

BARRIO/CELESTINO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICIPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

01/03/2024

VALOR

1.433,49

VENCIMENTO

1.433,49

NUMERO

1733327000

VALOR

1.433,49

VENCIMENTO

29/02/2024

DATA SAIDA/ENTRADA

29/02/2024

HORA DA SAIDA

16:56:52

VALOR DO IMPOSTO

1.433,49

VALOR DO ICMS

222,78

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR DO IPTU

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.433,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS

PRETE POR CONTA

1

CODIGO ANTT

9,70

PLACA DO VEICULO

08.944.556/0001-48

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0748976900130

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX PAP

MARCA

DIVERSOS

PESO BRUTO

9,70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0748976900130

PESO LIQUIDO

9,70

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTD	VAL. UNITAR.	§BON.	§COM.	§PIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMIS	VALOR IPI	ALTO. IPI
7898014561133	REOFORTIN 100MG AER 200 TABS Vlr Aprox Tributos R\$78,84	PHARMASCIENCE	30/09/2025	23232451	30049099	30,00	000	5102	UNI	14,6000	0	0	0	0	R\$438,0000	438,00	78,84	0,00	18 0
7898122910313	HICIMET 300MG 2ML CX C/100 UNIDADES Vlr Aprox Tributos R\$73,44 COD. CEST: 1300402	HYPOFARMA	31/10/2025	23101193	30049062	400,00	000	5102	AMP	1,0200	0	0	0	0	R\$408,0000	408,00	73,44	0,00	18 0
7898122911809	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN Vlr Aprox Tributos R\$59,85	HYPOFARMA	31/05/2025	23050797	30039053	125,00	000	5102	FR.	3,9900	0	0	0	0	R\$498,7500	498,75	59,85	0,00	12 0
7895601463468	METIL SULF NEOSTIGMINA	BLAU	28/04/2025	23050624	30049099	34,00	000	5102	CX.	2,6100	0	0	0	0	R\$88,7400	88,74	10,65	0,00	12 0

DESC.REPASSSE: 0,00

DESC.BONIFICACAO: 0,00

DESC.COMERCIAL: 0,00

DESC.FINANCEIRO: 0,00

|| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$222,78 Conforme Lei n° 12.741/12 |

ART. 54 DO RCTE/SP

||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||

A Ffio declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade: Art. 07 da RDC430 de 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: DOMICILIO DO VENDEDO (MATRIZ OU FILIAL) . |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDO: 00132

COND. POTO: 00001

PEDIDO: 0122138

000 - ICMS NORMAL

010 - ICMS RETIDO

020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

LEYRISELENE APARECIDA MARQUES

A VISTA

PEDIDO 924470 COMPRADORA GRAZIELY

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

RESERVADO AO FISCO

*banco do venetio*  
*Ag: 2042 - 11*  
*000.114116 - X*

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000.002.406  
SERIE 1

**ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP**

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31  
ITRAPEVI  
SAO PAULO  
06240092100  
comercial@ellodistribuiçao.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

N. 000.002.406

SP  
06.696-110

FOLHA  
SÉRIE 1  
2 of 2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERACAO

Saída - VENDA DE MERC REC ADIÇ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ

14.115.388/0004-23

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.24.02.14.11.538.800/0423-55-001.000.002-406-100.122.138.3

PROCESSO  
135240439895258

0,5MG C/03 Vlr Aprox  
Tributos R\$10,65

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

DESC.REPASSO:	0,00	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$222,78 Conforme Lei nº 12.741/12	
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00	ART. 54 DO RCTE/SP	
DESC.COMERCIAL:	0,00	>> EVITE TRANSFERÊNCIAS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<	
DESC.FINANCEIRO:	0,00	A Ello declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade: Art. 07 da RDC430 de 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: DOMICILIO DO VENDEADOR (MATERIZ OU FILIAL).	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		<b>ROTA</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00
		001.001-GERAL.	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
VENDEADOR:	00132	LEYRISLENE APARECIDA MARQUES	
COND. PGTO:	00001	A VISTA	
PEDIDO:	0122138	PEDIDO 924470 COMPRADORA GRAZIELY	
000 - ICMS NORMAL	040 - ICMS ISENTO		
010 - ICMS RETIDO	090 - ICMS OUTROS		
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ			



Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240313183603590927095  
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: 0000000000001171160  
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.



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.

28713-2

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000013213 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do emitente</b> SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP Fone: 4734738845</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1</p> <p>N. 000013213 SÉRIE 3 FOLHA 01/01</p>	 <p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3524 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0132 1317 2748 5200</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240579422497 18/03/2024 17:55:20-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 18/03/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
ENDEREÇO RUA 24. 872		MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX 1733327000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 18/03/2024 1.310,00				HORA ENTRADA/SAÍDA 17:53:00	

001 18/03/2024 1.310,00									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.310,00	VALOR DO ICMS 235,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.310,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.310,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,227	PESO LIQUIDO 6,652

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11621	PIPERAZAM 4,5G - PIPERACILINA 4G+TA ZOBACTAN 0,5MG-PO LIQF INJ IV-25FA 50ML-BLAU-ANT LOTE:24010941 - Val:31/01/2026, Fab : 17/01/2024	30049099	300	5102	CX	4,0000	327,5000	1.310,00	1.310,00	235,80	0,00	18,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITÊ DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240579422497 Pedido:015041   OC 936449 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 176.20 (13.45%) Federal e R\$ 157.20 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.</p> <p><i>Pica CNPJ</i></p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

90



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915583092831  
19/03/2024 17:00:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240319193942844984999  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.310,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 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.

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.

RECIBIMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000013160 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do emitente</b>  <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>          AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400          Complemento: GALPAODEPOSITO 5          DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008          JUNDIAI/SP          Fone: 4734738845</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA          NOTA FISCAL ELETRÔNICA          0-ENTRADA 1          1-SAÍDA</p> <p>N. 000013160          SÉRIE 3          FOLHA 01/01</p>	 <p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b>          3524 0309 9443 7100 0368 5500 3009 0131 6017 4766 7324</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240575716262 18/03/2024 11:52:06-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 18/03/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 11:51:00			
FATURA 001 18/03/2024 3.176,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.176,00	VALOR DO ICMS 445,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.176,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.176,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,765	PESO LÍQUIDO 23,100	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VJCMS	V.IPI	AJCMS	A.IPI
M11616	CEFTRIXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:24020686 - Val:31/01/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI EAAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED -C4F7B332CF05., Fab: 17/01/2024	30042059	500	5102	CX	6,0000	350,0000	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00%	0,00%
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:2595719 - Val:21/11/2025, Fab: 21/11/2023	30043210	000	5102	CX	8,0000	134,5000	1.076,00	1.076,00	193,68	0,00	18,00%	0,00%

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FUNTE: ( ) FEDERAL**  
**( ) MUNICIPAL**  
*CONFERE COM ORIGINAL*

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

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:          qualidade@sulmedic.com          Protocolo: 135240575716262            Pedido:014976   OC 930648 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 427.17 (13.45%) Federal e R\$ 381.12 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> <p><i>Recibo CNPJ</i></p>
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.10  
0475800475 0001

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 produ-  
tos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA  
 EMISSÃO: 19/03/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU  
 Total NF: 1.248,74 Nº: 311166 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 Rua Sao Paulo, 13  
 Bairro: Vila Belmiro  
 11075-330 Santos - SP  
 Fone: (13)3228-2305

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 311.166  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO 3524.0304.1928.7600.0138.5500.1000.3111.6610.0932.6288  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e 135240584281549 - 19/03/2024 10:32:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 19/03/2024  
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 19/03/2024  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:30:32

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
 311166/1 - 19/03/24 - 1248,74

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.248,74	VALOR DO ICMS 149,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.248,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.248,74

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50  
 ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115  
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,5400

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	
9334 30039099	(-) DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL OR X 10 ML Marca: FARMACE Princípio Ativo: DIPIRONA SODICA GOTAS 10ML Modelo: CX C/100 FR Lote: DS24A046 - 30/12/2025 Qtd: 1.00	000 5102	CX	1,0000	108,00	0,0000	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
16090 30043210	(+) SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ GENERICO Marca: BLAU Princípio Ativo: HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100M Modelo: CX 50 FA S/DIL. Lote: 23090517 - 30/08/2025 Qtd: 6.00	000 5102	CX	6,0000	179,50	0,0000	1.077,00	1.077,00	129,24	0,00	12,00	0,00
13778 30049069	(+) LOSARTANA POTASSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: LOSARTANA POTASSICA 50MG Modelo: CX C/ 960 CPR Lote: 23E78S - 30/05/2025 Qtd: 1.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	63,74	0,0000	63,74	63,74	7,65	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 8418 // Local Entrega: N - - - / Obs: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 ID 930648 - pagamento a vista - Confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 167,96 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

CUNHETE COM ORIGINAL

94

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  
DATA: 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: 0000000000000250023  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 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  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e  
3517406221575399300014000000000004224039673627907

Número da NFS-e

42

Competência da NFS-e

18/03/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

18/03/2024 12:30:55

Número da DPS

42

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

18/03/2024 12:30:55



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

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

15.753.993/0001-40

Inscrição Municipal

-

Telefone

(17) 9975-8575

Nome / Nome Empresarial

15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

E-mail

COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM

Endereço

19, 827

Município

Guaira - SP

CEP

14790-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CNPJ / CPF / NIF

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail

-

Endereço

24, 872

Município

Guaira - SP

CEP

14790-000

**SERVIÇO PRESTADO**

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Guaira - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

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

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Guaira - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 400,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço

R\$ 400,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 400,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
ID: E0000000020240319194047421563045  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 400,00  
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: 000000000000030007  
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.

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

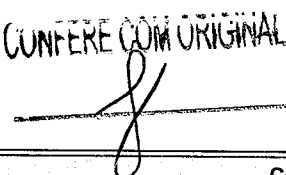
-----  
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>9</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>9GYBFLMNS</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 11:11:37</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 1446912ZKB2WYV27NEDE5543ESPXLCNR	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>19/03/2024</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>53.095.953/0001-47</b>		<b>169792002</b>	<b>000789901</b>	<b>MONIQUE MIELE LTDA</b>	
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>Rua 10, 1003</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM</b>	

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


<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 07 HORAS (PLANTÃO DE CARNAVAL) DIA 12 DE FEVEREIRO/2024 VALOR TOTAL: R\$ 875,00	1.875,00	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 3º.			
		Empresa optante pelo simples nacional.			
			<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b>		
			CONFERE COM ORIGINAL 		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.875,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.875,00</b>	<b>R\$ 37,69</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.875,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>MONIQUE MIELE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>9</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>9GYBFLMNS</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:24  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	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 PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	50406/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 13.050,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 15 PLANTOES SOBREAVISO G.O REF 02/2024

( Treze Mil e Cinquenta Reais )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 18.000,00
R\$ 18.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.950,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.050,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	20/03/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	50406/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 13.050,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 15 PLANTOES SOBREAVISO G.O REF 02/2024

( Treze Mil e Cinquenta Reais )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 18.000,00
R\$ 18.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.950,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.050,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	20/03/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL



100

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:51:43  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	13.050,00

\*\*\*\*\* 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**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000000034 Série 1, emitido 19/03/2024

Número da Nota - Série  
**000000000061 - 1**  
Autenticidade  
**UTFY-8ABG**  
Data de Emissão  
**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 **Fone:**  
**Endereço:** DO ASSEM,822,FORTALEZA - CEP : 14780238  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** registro@docstage.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos serviços médicos prestados na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, em Fevereiro/2024, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

**ESCALA MEDICA:**  
05 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 02, 11, 16, 23 e 24  
**VALOR TOTAL:** R\$ 7.500,00

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.  
ISSQN alíquota 2,63% devido no município do prestador - Barretos/SP - e recolhido via PGDAS.

**PIX chave CNPJ:**  
487419550001-26

**DADOS BANCARIOS:**  
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO  
Agencia: 0001  
Conta: 89624641-1  
Codigo da Operacao:

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

<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="https://www.barretos.sp.gov.br/">https://www.barretos.sp.gov.br/</a></b>	<b>Situação de Tributação</b> Tributada no Prestador
--	---

**Código do Serviço**  
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

<b>I.N.S.S. (R\$)</b> 0,00	<b>I.RENDA (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>CSLL (R\$)</b> 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

<b>Deduções/Abatimentos</b> 0,00	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 7.500,00	<b>Alíquota (%)</b> 2,6300%	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 197,25	<b>Valor Total da Nota (R\$)</b> 7.500,00
-------------------------------------	--	--------------------------------	-------------------------------------	--

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00**

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

102



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372013440940411  
20/03/2024 13:50:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320142149062055092  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.500,00  
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: 0000000000896246411  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032001  
AUTENTICACAO SISBB: 7.38E:BE6.CA8.A2C.BF9

=====

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

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

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

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000000035 Série 1, emitido 19/03/2024

Número da Nota - Série  
**000000000062 - 1**

Autenticidade  
**KW4X-S0ST**

Data de Emissão  
**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 **Fone:**  
**Endereço:** DO ASSEM,822,FORTALEZA - CEP : 14780238  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** registro@docstage.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos serviços médicos prestados na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, em Fevereiro/2024, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

**ESCALA MEDICA:**  
02 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 09 e 10.  
**VALOR TOTAL:** R\$ 3.000,00

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.  
ISSQN alíquota 2,63% devido no município do prestador - Barretos/SP - e recolhido via PGDAS.

PIX chave CNPJ:  
487419550001-26

**DADOS BANCARIOS:**  
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO  
Agencia: 0001  
Conta: 89624641-1  
Codigo da Operacao:

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	2,6300%	78,90	3.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00**

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

CONFERE COM ORIGINAL

104



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240320142204782886978  
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: 000000000896246411  
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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>16</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>F2H72CJ7N</b> <b>Data e Hora de Emissão de NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 10:09:47</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1446872F-1U8OKM0GR7XE02FP6FIYW86W</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>1 - Sim</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>19/03/2024</b>		Série do RPS <b>19/03/2024</b>		Tipo do RPS <b>19/03/2024</b>		Data do RPS <b>19/03/2024</b>	
Competência <b>19/03/2024</b>		Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	
Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os</a>					

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>51.177.490/0001-37</b>		<b>166173050</b>	<b>000789132</b>	<b>CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro	
<b>Av. 31, 2014</b>	<b>COHAB I</b>		<b>C.R.DR.FABIO TALARICO</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17) 3332-8700</b>	<b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14,18 E 23 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 3.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.750,00</b>	<b>R\$ 75,38</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F2H72CJ7N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.44  
0475800475 0001

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: 000000000874951910  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032003  
AUTENTICACAO SISBB: C.E63.5EA.AD3.EFE.491

-----

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e  
**17**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**EJLRY1ROZ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/03/2024 às 10:10:40**  
 Chave de Acesso  
 14466741UN36FQ3XX6UVEE15HUOVSH2

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.13.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os](http://201.48.13.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>51.177.490/0001-37</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>166173050</b>	Cadastro <b>000789132</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 31, 2014</b>			Complemento <b>COHAB I</b>	Bairro <b>C.R.DR.FABIO TALARICO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-8700</b>	E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Construção Civil**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: 04.01		2,01%	0000040000001			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Val. Aprox. Tributos:

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00**

**Informações Complementares**

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

Data

CPF/RG

Assinatura

108

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.44  
0475800475 0001

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  
VALOR: 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: 000000000874951910  
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.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

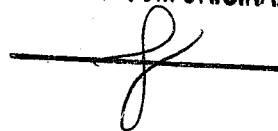
0800 729 0088

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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240319007031266000140	Número da Nota <b>00014582</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>19/03/2024 10:06:44</b> Código de Verificação <b>9PJD-8WZ6</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b> Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b> Endereço: <b>AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaíra</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contato@escritorioprimos.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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 nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 14.250,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>14.250,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>285,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320142306857596388  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 14.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:33:03

-----

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

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032005  
AUTENTICACAO SISBB: 1.2DE.DCD.4AB.D59.44C

=====



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.

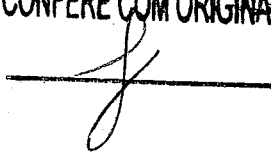
Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

111

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240319007031266000140	Número da Nota <b>00014583</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>19/03/2024 10:28:28</b> Código de Verificação <b>JBDB-A4KI</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b> Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b> Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b> Endereço: <b>AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaira</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contato@escritorioprimos.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 750,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>750,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>15,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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  
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



112



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020240320142326593030767  
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: 000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 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 produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Nota Fiscal  
 Eletrônica

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

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : Santa Casa de Misericórdia de Guaira	Número :
Endereço :	Bairro :
Complemento :	Cidade/UF : /
CEP :	E-mail : epscont@terra.com.br
Telefone :	

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

Quantidade	Item	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 dos Tributos**

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

**Construção Civil**

Cód. Obra :	Art. :
-------------	--------

**Informações Adicionais**

\*DADOS BANCÁRIOS ( BANCO SANTANDER)  
 AG: 0021 - Barretos  
 Conta corrente 13007293-6  
 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dracena/online>  
 ISS.NET - Sistema Nota Control® • [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320142408056854585  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 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: 0000000000130072936  
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



-----

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

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

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

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


		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				Número da NFS-e <b>10</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>6YHPY4AVL</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/03/2024 às 10:29:51</b> Chave de Acesso <b>1446892Z6CH9QW98ZXWVWC5H98TH0T5</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>19/03/2024</b>	
Competência		Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>51.356.307/0001-60</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>166583050</b>		Cadastro <b>000789216</b>	
Nome/Razão Social <b>ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>							
Logradouro <b>Av. 7, 878</b>				Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>		Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17)3332-0206</b>		E-mail <b>GABARAUJO1999@GMAIL.COM</b>	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 6HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,07,09 E 17 DE FEVEREIRO DE 2024.			750,00	R\$ 3.000,00	
6,00	UN	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 DE 2024.			1.500,00	R\$ 9.000,00	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.03</b>				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				<b>2,01%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 12.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 12.000,00</b>	<b>R\$ 241,20</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.000,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>10</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>6YHPY4AVL</b> .							
Data	CPF/RG			Assinatura			
____/____/____	____			____			

116

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320142425059094910  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.000,00  
DATA: 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: 000000000002409984  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 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 produ-  
tos e servicos.

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

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


		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>11</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>DPCB33EXP</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 10:31:28</b>	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			<b>Chave de Acesso</b> <b>1446893F1A0FJCG1BWSK4WQEEMGRGN</b>	
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>19/03/2024</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>51.356.307/0001-60</b>		<b>166583050</b>	<b>000789216</b>	<b>ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>Av. 7, 878</b>				<b>CENTRO</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17)3332-0206</b>		<b>GABARAUJO1998@GMAIL.COM</b>			

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE FEVEREIRO DE 2024.			750,00	R\$ 750,00	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 DE FEVEREIRO DE 2024.			1.500,00	R\$ 1.500,00	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...</b>		<b>2,01%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Refido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 2.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.250,00</b>	<b>R\$ 45,23</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.250,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>DPCB33EXP</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

118

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

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: 0000000000002409984  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 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 produ-  
tos e servicos.

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

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

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

1446896XA1QMBTB63UFGI30ZQ11FZIG4

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>19/03/2024</b>

Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2024. (DR LUIZ OTAVIO)	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>	Código da obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 19,50</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

Data

CPF/RG

Assinatura

320



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240320142505584582539  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.815,50  
TARIFA: 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: 0000000000000060187  
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  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**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 **Fone:** (17) 3353-3020  
**Endereço:** AVENIDA 45,1060,JARDIM ALVORADA - CEP : 14780532  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA 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 N° 13/2022**  
**CONVÊNIO N° 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM 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/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 1.002,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,1700%	130,20	6.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240320142526977839982  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
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: 0000000000002178397  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

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

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**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 **CCM:** **IE:** **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\$ 6.000,00

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 COM 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/>**  
**Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):**  
**R\$ 1.127,25 - Aliq: 16,70%**

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.750,00	2,1700%	146,48	6.750,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.750,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320142548198236255  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:34:31

-----

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 49.182.591/0001-54  
CHAVE PIX: 49182591000154  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0144 - CONTA: 0000000000002178397  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 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  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>8</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>RV9QXIKVI</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/03/2024 às 10:45:44</b> Chave de Acesso 144689903159E74JTHK00JWCM6UFKGS2	
				Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>			
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>19/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
53.049.817/0001-10				169702002		000789885	
Nome/Razão Social				JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 35, 339						JARDIM ELIZA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
R 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03 E 21 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 4.500,00	8.250,00	R\$ 8.250,00			
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 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 3º.					
		Empresa optante pelo simples nacional.					

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,01%		0000040000001		8630599	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 8.250,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 8.250,00	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 165,83		2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
				CSLL		Outras Retenções	
				R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.250,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>8</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>RV9QXIKVI</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320142613352472250  
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: 0000000000716697162  
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.1B6.D35.BE8.6B0



-----

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

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

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

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>30</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>DR57EYJDA</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 13:15:19</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1446929DV1E241R2FF6X5GD6BG0MIK6Y</b>	
<b>Informações Fiscais</b> <b>Exigibilidade do ISS</b> <b>Exigível</b>		<b>Número do Processo</b>  		<b>Município de Incidência do ISS</b> <b>GUAIRA-SP</b>		<b>Local da Prestação</b> <b>GUAIRA - SP</b>	
<b>Número do RPS</b>  		<b>Série do RPS</b>  		<b>Tipo do RPS</b>  		<b>Data do RPS</b> <b>19/03/2024</b>	
<b>Optante Simples Nacional</b> <b>1 - Sim</b>		<b>Incentivo Fiscal</b> <b>2 - Não</b>		<b>Regime Especial Tributação</b> <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		<b>Tipo ISS</b>  	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
51.163.036/0001-27		166042002	000789114	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua 2, 564				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-8700		OTAVIOASSIS295@GMAIL.COM	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	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 TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>30</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>DR57EYJDA</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

128



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: 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: 000000000000511633  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**2**

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

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### 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 dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
<b>Vi. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.500,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISSQN R\$ 30,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>Vi. Líquido da NotaFiscal</b> <b>R\$ 1.500,00</b>
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>			<b>Art. :</b>		

### Informações Adicionais

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: 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: 000000000000057707  
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.

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>91</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>TMPN4VU84</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 13:09:16</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1446926XMWGO3QPD3WJF5LD204JS7MIT</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/03/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
39.610.242/0001-32				147872002		000780393	
Nome/Razão Social		RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 47, 188				PORTAL DO LAGO A			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3353-3020		MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
R 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	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.	1.500,00	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.							
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>							
<i>077</i> <i>00001-9</i> <i>8.702.816-C</i>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,01%		0000040000001		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.500,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.500,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 30,15		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS		COFINS		INSS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
IRRF		CSLL		Outras Retenções	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>91</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>TMPN4VU84</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240320143259260589871  
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: 0000000000087028166  
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

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



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



**Número da NFS-e**  
**20**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**7J4JH35SE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/03/2024 às 13:19:18**  
**Chave de Acesso**  
**1446930UWNTM60P6LDREEK1EQR18A8UE**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/03/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.268.039/0001-83</b>	RG/Inscrição Estadual <b>162592002</b>	Inscrição Municipal <b>000784401</b>	Cadastro <b>000784401</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 19, 875</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>
Telefone <b>03332-8700</b>	E-mail <b>TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,08,12,13,14,19,20,21,26,27 E 28 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 16.500,00	1.500,00	R\$ 16.500,00
2,00	UN	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	750,00	R\$ 1.500,00

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>2,33%</b>	Atividade Municipio <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 18.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 18.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 419,40</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.000,00</b>					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 **7J4JH35SE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320143321244237041  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.000,00  
TARIFA: 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: 0000000000271848294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032017  
AUTENTICACAO SISBB: B.D92.4F7.F80.868.960

-----

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

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

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

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

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

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: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

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

Simples Nacional: SIM MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 03 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 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

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
4.500,00	1,00	4.500,00	4,00	180,00	0,00

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

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

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
180,00	0,00	0,00	4.500,00	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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

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: 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: 0000000000000079278  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032018  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIWJ1MT

Nº NOTA: 314/2024

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

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

Período de Competência: 03/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

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

Simples Nacional: SIM MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 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

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
18.000,00	1,00	18.000,00	4,00	720,00	0,00

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

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

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
720,00	0,00	0,00	18.000,00	18.000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 19/03/2024 14.05.51

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 14.05.49

138

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020240320143431351808198
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	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: 000000000000079278  
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  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4003

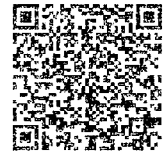
Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIWK1MT

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 Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

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

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
750,00	1,00	750,00	4,00	30,00	0,00

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

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

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
750,00	0,00	0,00	750,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
30,00	0,00	0,00	750,00	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

540

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.45  
0475800475 0001

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: 0000000000000079278  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

Nota: 2024000  
**00000008**  
 Código Verificação  
 G8VX-TCYY

MUNICÍPIO DE UBERABA

**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 Serviço  
**Guaíra - SP**

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

Exigibilidade do ISS  
**Exigível em Uberaba**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**

Nome Fantasia

\*\*\*\*\*

Email

**hi\_alves@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**32.253.285/0001-69**

Inscrição Municipal

**107733**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9100-1693**

Endereço

**FREI EUGENIO, 490, AP 1803, SAO BENEDITO - CEP: 38010-280 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**adrianacristinadeoliveira374@gmail.com**

Endereço

**24, 874 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 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.

MÉDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS  
 BANCO DO BRASIL  
 AGENCIA 3278-6  
 C/C 40.329-6

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

**CONFERE COM ORIGINAL****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>7.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>*****</b>	<b>2,7400</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>7.500,00</b>	<b>7.500,00</b>

**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.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

142

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240320143528722148985  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 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: 000000000000403296  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032021  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A2E.6EA.A62.CE8.8B5



-----

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

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

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

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>182</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>LG50Q6MTG</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 14:40:51</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1446958X50N20NZLAS9YIP5H19GV8101</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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 <b>19/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>36.057.901/0001-67</b>		<b>143543050</b>	<b>000779153</b>	<b>ZANCANELLA &amp; MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro	
<b>Rua 20, 1235</b>			<b>PARQUE PARANOIA</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17) 3332-0206</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>ISENTO</b>		<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro
<b>RUA 24, 872</b>			<b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	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 TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

033  
 0182-1  
 130040869

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 19,50</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 182 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LG50Q6MTG.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

244



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240320143716724114847  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRÁ</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>46</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>D20EE6RZN</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 14:44:41</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> <b>1446959YUA25LWZOY6Z808CAE3Y5V1G6</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>19/03/2024</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>19/03/2024</b>		Série do RPS <b>19/03/2024</b>		Tipo do RPS <b>19/03/2024</b>		Data do RPS <b>19/03/2024</b>	
Competência <b>19/03/2024</b>		Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	
						Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu <b>consultas e informe os</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>44.308.379/0001-77</b>		<b>154022002</b>	<b>000782378</b>	<b>LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>Av. 7, 945</b>				<b>CENTRO</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17) 3353-3020</b>		<b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>			


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

<b>Discriminação dos Serviços</b>					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	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			15.000,00	R\$ 15.000,00
		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 SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.				
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,32%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 15.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 15.000,00</b>	<b>R\$ 348,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.000,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>	
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	

RECEBI(EMOS) DE <b>LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>46</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>D20EE6RZN</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: 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: 8.629.084.2B9.9E1.427

-----

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**  
**26**  
**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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,15 E 25 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	5.250,00	R\$ 5.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00		

**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: <b>04.01</b>	Aliquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	<b>Construção/Civil</b>	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 105,53</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0GCVVY8YJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

148

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: 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 SIC00B COCRED CC

AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 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 produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>27</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>1NT7SUXMD</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 15:07:58</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 1446966UFX30RA5B9D13P9V2K1I99NSG3	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>19/03/2024</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>				

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11,17 E 20 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	7.500,00	R\$ 7.500,00			
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,04 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00					
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							<b>Construção Civil</b>	
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART			
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
<b>R\$ 7.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.500,00</b>	<b>R\$ 150,75</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>		

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00</b>						

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>27</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>1NT7SUXMD</b> .							
Data	CPF/RG	Assinatura					
____/____/____	____	_____					

J50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240320143904249563838  
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 SIC00B COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872  
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  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



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

**Nota Fiscal Eletrônica**

Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 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/ SP  
 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 <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaira - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 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**

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

**Informações Adicionais**

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

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: 0000000000260765252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032026  
AUTENTICACAO 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 produ-  
tos e servicos.

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

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



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



**Número da NFS-e**  
**102**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**94DAFY61A**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/03/2024 às 16:08:47**  
 Chave de Acesso  
 144698387XAV612OGJ15MTJ5BEEOP1VO

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783718	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86			Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$1500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	0000040000001	8630501		
Medicina 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\$ 45,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.362,75

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS:  
 Banco Sicoob  
 Ag: 3214  
 Conta corrente 114.907-5

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 102 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 94DAFY61A.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

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: 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 SIC00B S.A.  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001149075  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032027  
AUTENTICACAO SISBB: 6.144.909.808.844.548

-----

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

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

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

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



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

Nota Fiscal  
 Eletrônica

Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 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	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaira - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	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 DIAS 01, 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 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 21.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.750,00	Total do ISSQN R\$ 435,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 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 FISCAL DE IPI."

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: 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: 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 - 13:40:03

=====

DOCUMENTO: 032028

AUTENTICACAO SISBB: E.D0B.07B.F19.DDB.680

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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




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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**42**

**Dados do Prestador de Serviço**

<b>Omsc Servicos Medicos Ltda</b> 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 <b>19/03/2024 17:25:48</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>19/03/2024</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>C770CFB02</b>	
	Responsável pela Retenção	

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 01/2024  
 VALOR R\$ 8.000,00

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

**Detalhamento dos Tributos**

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

**Informações Adicionais**

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

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

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

CUNFERE COM ORIGINAL  


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320144311279045240  
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: 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 - 13:40:35

=====

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 produ-  
tos e servicos.

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

Nota: 2024000  
**0000003**  
 Código Verificação  
**2WRG-GAHQ**

MUNICÍPIO DE UBERABA

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

Emissão (Horário de Brasília) <b>19/03/2024 16:02:07</b> Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Período de Competência <b>03/2024</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Guaira - SP</b>
--	--	---

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**37.969.256/0001-11**

Inscrição Municipal

**114794**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9936-5753**

Endereço

**Rua Doutor Hildebrando Pontes, 326, APTO 301, MERCES - CEP: 38060-250 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**contabilidade.medsaude@outlook.com**

Endereço

**24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 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  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>136,50</b>	<b>630,00</b>	<b>0,00</b>	<b>315,00</b>	<b>210,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>21.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>21.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>630,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>19.708,50</b>	<b>21.000,00</b>

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

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

180



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320144504708054535  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 19.708,50  
DATA: 20/03/2024 - 13:41:42

-----

PAGO PARA: Vanessa Fedrigó Vilela Servicos Medi  
CNPJ: 37.969.256/0001-11  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2124 - CONTA: 0000000000000424200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 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 produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

64

Código de Verificação de Autenticidade

0BHTYHDFZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 09:07:41

Chave de Acesso

1447078M27B47KM4JK8IV0VMWKRPR778

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 08 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00
2,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 21 E 22 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,65%	0000040000001		Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 99,38	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0BHTYHDFZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320144552318969230  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 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: 0000000000000322776  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032031  
AUTENTICACAO SISBB: 9.E02.D65.E3D.596.355

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

65

Código de Verificação de Autenticidade

156UNZXT2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2024 às 09:09:55

Chave de Acesso

1447079BUW6S9RZZO1K2HGWCWBRRZNG

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/03/2024</b>	Competência
---------------	--------------	-------------	----------------------------------	-------------

Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SERV.	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
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00
1,00	SERV.	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	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	<b>2,65%</b>	<b>0000040000001</b>		Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 139,13</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
---	--	--	--	-----------------------------------	------------------------------	--

## Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **156UNZXT2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

164

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: 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: 0000000000000322776  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032032  
AUTENTICACAO SISBB: B.C3F.DE6.4F8.78F.FBA

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>21</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>090N4NL4N</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 13:20:45</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> <b>14469310MX1YLEM1RSY26MKAG71N00RS</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>19/03/2024</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>		<b>03 - Sobre Faturamento</b>			

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>49.268.039/0001-83</b>		<b>162592002</b>	<b>000784401</b>	<b>CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA</b>			
Logradouro			Complemento	Bairro			
<b>Av. 19, 875</b>				<b>CENTRO</b>			
CEP	Cidade			Telefone	E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>03332-8700</b>	<b>TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM</b>		

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 07 HORAS (PLANTÃO DE CARNAVAL) DIA 11 DE FEVEREIRO. VALOR TOTAL: R\$ 875,00				875,00	R\$ 875,00

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

CÔNFERE COM ORIGINAL



<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Medicina e biomedicina</b>		<b>2,33%</b>	<b>0000040000001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 875,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 875,00</b>	<b>R\$ 20,39</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 875,00</b>						Val. Aprox. Tributos:	
<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **090N4NL4N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240320144703600024714  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 875,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:42:16  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Campos Clemente Ltda  
CNPJ: 49.268.039/0001-83  
CHAVE PIX: 49268039000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 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 produ-  
tos e servicos.

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

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>47</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>R0LUKSJCI</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 14:46:40</b>	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			<b>Chave de Acesso</b> 1446961XXZ4LLB4HKF8E413GRDBQ9DYB	
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>19/03/2024</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação			Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>44.308.379/0001-77</b>		<b>154022002</b>	<b>000782378</b>	<b>LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>Av. 7, 945</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade			Telefone	E-mail
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>(17) 3353-3020</b>	<b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>

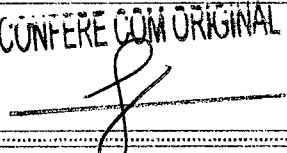
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>RUA 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País			Cod. IBGE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

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 07 HORAS (PLANTÃO DE CARNAVAL) DIA 09 DE FEVEREIRO / VALOR TOTAL: R\$ 875,00	875,00	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 3º.				
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>		<b>2,32%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 875,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 875,00</b>	<b>R\$ 20,30</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 875,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 13/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b>	
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	

RECEBI(EMOS) DE <b>LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>47</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>R0LUKSJCI</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240320144820281974540  
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: 0000000000175017212  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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



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



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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	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\*\*

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 2.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 40,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 2.000,00</b>
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :			Art. :		

**Informações Adicionais**

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320144857380899583  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.000,00  
DATA: 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: 000000000010909966  
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 BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**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**  
 1447144PZX8HUJ3ZQO1UF9NXXWHISU9V

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/03/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		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)	1.500,00	R\$ 1.500,00

756  
 3188  
 736546

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.407,75**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **741** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G4IK6TCJY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

172

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

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: 1.407,75  
DATA: 20/03/2024 - 13:42:56

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 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 produ-  
tos e servicos.

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

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>68</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>G600AEVM8</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 10:04:53</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 1447120GDTYZI6D9MP012LL1RQHBMLL7	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>20/03/2024</b>	
Competência							
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os							

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

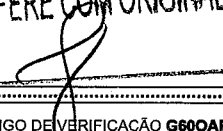
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 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	15.000,00	R\$ 15.000,00			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,40%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 360,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta corrente: 19768284-7 CNPJ: 40.605.622/0001-68 Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FUNTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>
CONFERE COM ORIGINAL 	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 68 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G600AEVM8.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

174

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

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  
DATA: 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 produ-  
tos e servicos.

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

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

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>						<p style="text-align: center;"><b>Número da NFS-e</b> <b>679</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>47CT7QWA8</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 13:55:07</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Chave de Acesso</b> 1446937MQKMV72FE6FUSQS3NJCOI87HQ</p>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Competência	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		19/03/2024	
<p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu consultas e informe os</p>							

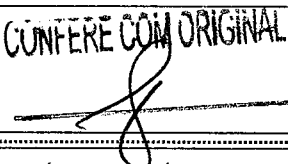
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
08.155.914/0001-33		00000000-3		081483050		000758248	
Nome/Razão Social				PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 24, 872				SALA B3		JARDIM PAULISTA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033320377			

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
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 anestesiologia 4 horas FEVEREIRO/2024			125,00	R\$ 8.625,00	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03				Aliquota			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%			
Valor Total dos Serviços				Base de Cálculo		Total do ISS	
R\$ 29.038,40				R\$ 29.038,40		R\$ 871,15	
Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		ISS Retido		Desconto Condicionado	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		2 - Não		R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (29.038,40 x 0,65%)		COFINS (29.038,40 x 3,00%)		IRRF (29.038,40 x 1,50%)		CSLL (29.038,40 x 1,00%)	
R\$ 188,75		R\$ 871,15		R\$ 435,58		R\$ 290,38	
Outras Retenções				R\$ 0,00			
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.252,54</b>							
Val. Aprox. Tributos:							

<b>Informações Complementares</b>							
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>							
							

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320145153488103346  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 27.252,54  
DATA: 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: 000000000000849200  
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.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**119**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ZH77WQW9N**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/03/2024 às 15:11:10**  
**Chave de Acesso**  
**1446968UTXLAL8C8MEKRXVNVZXKX3D5**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/03/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>43.363.919/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>153033050</b>	Cadastro <b>000782068</b>	Nome/Razão Social <b>MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 27, 885</b>		Complemento	Bairro <b>SANTA HELENA</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone	E-mail <b>METAGUAIRA@HOTMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>		Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE FEVEREIRO/2024	23.000,00	R\$ 23.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 23.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 23.000,00</b>	<b>R\$ 690,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (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%)	Outras Retenções
<b>R\$ 149,50</b>	<b>R\$ 690,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 345,00</b>	<b>R\$ 230,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 21.585,50**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

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

Data

CPF/IRG

Assinatura

178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320145223079133600  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 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: 0000000000155114360  
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  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**101**  
 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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/03/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>39.895.756/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>159912002</b>	Cadastro <b>000783718</b>	Nome/Razão Social <b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 86</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 4 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA FEVEREIRO DE 2024	4.800,00	R\$ 4.800,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten Signature]*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630501</b>	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 4.800,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.800,00</b>	<b>R\$ 144,00</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (4.800,00 x 0,65%)	COFINS (4.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.800,00 x 1,50%)	CSLL (4.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 31,20</b>	<b>R\$ 144,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 72,00</b>	<b>R\$ 48,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.360,80**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS:  
 Banco Sicob  
 Ag: 3214  
 Conta corrente 114.907-5

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **101** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8TVMSIKOQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240320145320620056597  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.360,80  
DATA: 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: 000000000001149075  
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.E9B.369

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

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

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

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

 <p align="center"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> <b>75</b></p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade <b>KB7LODMT6</b></p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>20/03/2024 às 09:28:13</b></p> <p align="center">Chave de Acesso <b>1447082RNVXSY7PWRIF0H0ACJ3SGOSUO</b></p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu consultas e informe os</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>20/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS		


<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>49.757.154/0001-11</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>163523050</b>	Cadastro <b>000784582</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b>	
Logradouro <b>Av. 23, 1126</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>0033311575</b>		E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
6,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MES DE FEVEREIRO DE 2024 VALOR: R\$ 6.000,00	1.000,00	R\$ 6.000,00	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**



<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 6.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 120,60</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.000,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>75</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>KB7LODMT6</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

182

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320145444032017283  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
DATA: 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: 000000000000497576  
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  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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



**Número da NFS-e**  
**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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/03/2024

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 11,12,27,28 e 29 de fevereiro de 2024 (Dra. Bruna Luiza)	6.000,00	R\$ 6.000,00

756  
3188  
736546

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00

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**.

Data

CPF/RG

Assinatura

584



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020240320145536641258677
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	5.631,00
TARIFA:	10,00
DATA:	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: 000000000000736546  
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  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p align="center"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> <b>111</b></p> <p align="center"><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>TH76C5OG0</b></p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>20/03/2024 às 09:42:53</b></p> <p align="center">Chave de Acesso 14471037CQVQBK8BU55C1WPP4S9FHY84</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>20/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>29.379.508/0001-24</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>132913050</b>	Cadastro <b>000775846</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b>	
Logradouro <b>Av. 21, 547</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>0033304777</b>	E-mail <b>contato@escritorioagape.com.br</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

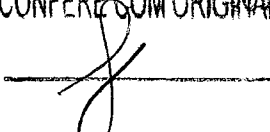
CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>		
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>		
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>17 33327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.14 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA FEVEREIRO DE 2024	16.800,00	R\$ 16.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL


**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,7037%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 16.800,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.800,00</b>	<b>R\$ 454,22</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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-e DE NÚMERO **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TH76C5OG0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: 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: 0000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032043  
AUTENTICACAO 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 produ-  
tos e servicos.

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

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



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



**Número da NFS-e**  
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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/03/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA FEVEREIRO/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA FEVEREIRO/2024	8.866,62	R\$ 8.866,62

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 20.866,62</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 20.866,62</b>	<b>R\$ 626,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (20.866,62 x 0,65%)	COFINS (20.866,62 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.866,62 x 1,50%)	CSLL (20.866,62 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 135,63</b>	<b>R\$ 626,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 313,00</b>	<b>R\$ 208,67</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.583,32**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **737** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HC5EYVHJC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

388

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

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  
VALOR: 19.583,32  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/03/2024 - 13:45:35

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

GUAIRA-SP

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

20/03/2024

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

10.922.382/0001-64

324724020

89433050

000758863

CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

25, 550

MARACÁ

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

(17)3332 2382

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Complemento

Bairro

24, 872

PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA FEVEREIRO/2024.	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA FEVEREIRO/2024	9.499,95	R\$ 9.499,95

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

CUNFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

## Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... Aliquota Atividade Municipio Código CNAE 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\$ 21.499,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.499,95	R\$ 645,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (21.499,95 x 0,65%)	COFINS (21.499,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.499,95 x 1,50%)	CSLL (21.499,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 139,75	R\$ 645,00	R\$ 0,00	R\$ 322,50	R\$ 215,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1404 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W77ORN26F.

Data

CPF/RG

Assinatura

190

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320145813102919451  
CNPJ DO PAGADOR: 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: 0000000000000100743  
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

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>48</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FGWACR2G8</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 15:31:47</b>	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			<b>Chave de Acesso</b> 14469767QUT7Y3Q1M5XSHH0A28EGXEYI	
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>19/03/2024</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação			Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>44.308.980/0001-60</b>		<b>154032002</b>	<b>000782379</b>	<b>THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>			
Logradouro	Complemento		Bairro				
<b>Av. 13, 580</b>			<b>CENTRO</b>				
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17) 3353-3020</b>		<b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>			

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	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	12.750,00	R\$ 12.750,00			
		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**							
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 13/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 03/2022</b> <b>FORNECEDOR: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 12.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 12.750,00</b>	<b>R\$ 255,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.750,00</b>						
Val. Aprox. Tributos:						

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>48</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>FGWACR2G8</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

192



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320144036517456591  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 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: 0000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 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 produ-  
tos e servicos.


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

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUÁIRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>8</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>0LQL2M395</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/03/2024 às 11:07:21</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1446910J2SLI4C96CX1KX53EKLE3658Z</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
<b>Exigível</b>				<b>GUAIRA-SP</b>		<b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>19/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>1 - Sim</b>		<b>2 - Não</b>		<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu</b> <b>consultas e informe os</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
<b>53.095.953/0001-47</b>				<b>169792002</b>		<b>000789901</b>	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
<b>MONIQUE MIELE LTDA</b>				<b>CENTRO</b>			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
<b>Rua 10, 1003</b>		<b>GUAIRA-SP</b>				<b>MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM</b>	
CEP							
<b>14790-000</b>							

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
<b>48.341.283/0001-61</b>						<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	
Logradouro		Complemento		Bairro			
<b>R 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
<b>14790-000</b>		<b>GUAIRA - SP</b>		<b>3517406</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 12 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00			
Valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte IBPT  Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.							
Empresa optante pelo simples nacional.							
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>				<b>CUNFERE COM ORIGINAL</b> 			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.01</b>				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 750,00</b>	<b>R\$ 15,08</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 750,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>MONIQUE MIELE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>8</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>0LQL2M395</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320164823397811285  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 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: 0000000000000005304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 13:48:31

=====

DOCUMENTO: 032047  
AUTENTICACAO SISBB: 2.93A.8FC.D94.D78.4C2

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICÍPIO DE GUAIRA**

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



Número da NFS-e

9

Código de Verificação de Autenticidade

**JM9J19A73**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**19/03/2024 às 10:48:32**

Chave de Acesso

1446902MUIF0RQD9B9VQFNMQ4UP6J0ZA

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS  
**Exigível**

Número do Processo

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

Local da Prestação  
**GUAIRA - SP**

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

**19/03/2024**

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ

**53.049.817/0001-10**

RG/Inscrição Estadual

**169702002**

Inscrição Municipal

**000789885**

Cadastro

Nome/Razão Social

**JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA**

Logradouro

**Av. 35, 339**

Complemento

Bairro

**JARDIM ELIZA**

CEP

**14790-000**

Cidade

**GUAIRA-SP**

Telefone

E-mail

**SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento

**48.341.283/0001-61**

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro

**R 24, 872**

Complemento

Bairro

**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal

**14790-000**

Cidade/País

**GUAIRA - SP**

Cod. IBGE

**3517406**

Telefone

E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES 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	9.750,00	R\$ 9.750,00
		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 3°.		
		Empresa optante pelo simples nacional.		

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços

**R\$ 9.750,00**

Desconto Incondicionado

**R\$ 0,00**

Deduções Base Cálculo

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo

**R\$ 9.750,00**

Alíquota

**2,01%**

Atividade Município

**0000040000001**

Código CNAE

**8630599**

**Construção Civil**

Código da Obra

**2 - Não**

Código ART

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**

INSS

**R\$ 0,00**

IRRF

**R\$ 0,00**

CSLL

**R\$ 0,00**

Outras Retenções

**R\$ 0,00**

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.750,00**

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 **JM9J19A73**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 71.669.716-2

FAVORECIDO: JPS PIAN TAMAR 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/>



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

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	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 dos Tributos

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>Vi. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 3.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 60,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSSL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	Vi. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	Vi. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 3.000,00</b>

**Construção Civil**

Cód. Obra :

Art. :

### Informações Adicionais

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342014202017521  
20/03/2024 14:25:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.41  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 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

DEBITO EM: 20/03/2024

DOCUMENTO: 032049

AUTENTICACAO SISBB: 2.6DD.C93.8E8.CA2.E5E



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



**Número da NFS-e**  
**3**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**WTSUYR5CY**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/03/2024 às 18:03:15**  
**Chave de Acesso**  
 1447039710MUA8ZWH9VWUA4O086WUPV

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS **Exigível** Número do Processo Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP** Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS **19/03/2024** Competência

Optante Simples Nacional **1 - Sim** Incentivo Fiscal **2 - Não** Regime Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento** Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **53.304.888/0001-12** RG/Inscrição Estadual **170122002** Inscrição Municipal **000789978** Cadastro **000789978** Nome/Razão Social **VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Logradouro **Rua 6, 101** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**  
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(44)3025-2182** E-mail **CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WTSUYR5CY**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.41  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 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  
**CPF/CNPJ:** 45.614.933/0001-07 **CCM:** 43358 **IE:** 204.316.723.115 **Fone:** (17) 3321-8877  
**Endereço:** ANTONIO JOSÉ JUNQUEIRA DE AZEVEDO,0536,JOCKEY CLUB - CEP : 14787284  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@RPEGHIM.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Remoção e transporte médico de urgência referente ao mês de fevereiro de 2024

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

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, assistência 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 referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não incidem na base de cálculo				
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

-----

ID: E0000000020240320165229911907861  
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: 000000000000584658  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

=====

DOCUMENTO: 032051  
AUTENTICACAO SISBB: B.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

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>46</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>1NAAHP9PO</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo _____		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>20/03/2024 às 13:14:00</b>	
				Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		Chave de Acesso <b>1447197THXZRJG09NIYFPOIR1JOKN9WZ</b>	
Número do RPS _____		Série do RPS _____		Tipo do RPS _____		Data do RPS <b>20/03/2024</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.530.440/0001-40				166613050		000789231	
Nome/Razão Social		RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 23, 1126		COML (SALA 5)		CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3332-8700		GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
23,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE FEVEREIRO DE 2024 VALOR: R\$23.000,00					1.000,00	R\$ 23.000,00
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b>								
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>								

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,01%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 23.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.000,00	R\$ 462,30	2 - Não	R\$ 0,00		

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.000,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>46</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>1NAAHP9PO</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.42  
0475800475 0001

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: Rcurr Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.530.440/0001-40  
CHAVE PIX: 49530440000140  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 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.

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

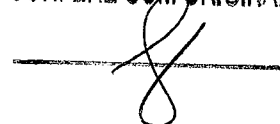
0800 729 0088

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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240320u07031266000140	Número da Nota <b>00014604</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>20/03/2024 12:08:52</b> Código de Verificação <b>PP4U-6RAC</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40      Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo      UF: SP				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> 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				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: ---      Nome/Razão Social: ---				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 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 nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (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





Consultas - Emissão de comprovantes

G3352016246359391  
20/03/2024 16:53:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: 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: 000000000000221974  
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  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
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:** **IE:** **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

CUNFERE COM 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 cálculo				
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

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: 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: 0000000000267579519  
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  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>47</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>GPWGKELAX</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 15:41:00</b>	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			<b>Chave de Acesso</b> 14472417FN6SZ2JJRVZV4RY8QMACZ8	
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>20/03/2024</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**


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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
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 TOTAL: R\$ 22.500,00	1.500,00	R\$ 22.500,00
2,00	UN	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	750,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 24.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 24.000,00</b>	<b>R\$ 720,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (24.000,00 x 0,65%)	COFINS (24.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.000,00 x 1,50%)	CSLL (24.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 156,00</b>	<b>R\$ 720,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 360,00</b>	<b>R\$ 240,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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.		
Data	CPF/IRG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.04  
0475800475 0001

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: 0000000000133842436  
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

Consultas, informações e serviços 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.

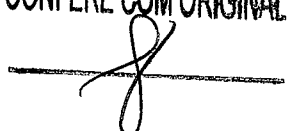
-----

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>18</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>78XJZ5870</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 14:09:10</b>	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			<b>Chave de Acesso</b> <b>144722863FX0MBWKZ2IYBCGGG0XAPI9</b>	
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>20/03/2024</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu</b> <b>consultas e informe os</b>		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>52.024.503/0001-09</b>		<b>168032002</b>	<b>000789508</b>	<b>RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>Av. 55D, 181</b>	<b>CASA</b>			<b>RESIDENCIAL MURAISHI II</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR</b>			

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE FEVEREIRO/2024	6.000,00	R\$ 6.000,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>  <b>FORNECEDOR: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 6.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.000,00</b>	<b>R\$ 120,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.000,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>18</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>78XJZ5870</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

212



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312108221413511  
21/03/2024 08:33:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240320194852204816185  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
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: 0000000000109302553  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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



MUNICÍPIO DE 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  
**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** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DR. MARCELLO GUILMAR  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01  
A 15 DE MARÇO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTRADOS	Sim	1,00	18000	18.000,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL           X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Valor Tributável: <b>R\$ 18.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 18.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 18.000,00</b>	Alíquota: <b>3,3726%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 607,07</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 18.000,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **03/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **20/03/2024 14:47:23**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:  
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/03/2024 às 14:47:29

Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> 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 - 08.33.07  
0475800475 0001

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  
DATA: 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: 000000000027153437  
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 produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE 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**

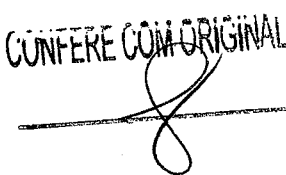
Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **GUAIRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DR. MARCELLO GUILMAR  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE  
FEVEREIRO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTRADOS	Sim	1,00	16800	16.800,00
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 13/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 				

Valor Tributável: <b>R\$ 16.800,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 16.800,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 16.800,00</b>	Alíquota: <b>3,3726%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 566,60</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 16.800,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **03/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **20/03/2024 14:43:29**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/03/2024 às 14:43:34

Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 75 Certificação FB7CA-AF080
---	-------------------------	---



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240320194932283985656  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 16.800,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 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: 0000000000027153437  
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.

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

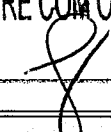
		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>21</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FU866A2XZ</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 13:23:46</b>	
<b>Exigibilidade do ISS Exigível</b>	<b>Número do Processo</b>	<b>Município de Incidência do ISS</b> <b>GUAIRA-SP</b>	<b>Local da Prestação</b> <b>GUAIRA - SP</b>			<b>Chave de Acesso</b> <b>1447202FGFSJOK1U1PCOKTVPOLJZ74YM</b>	
<b>Número do RPS</b>	<b>Série do RPS</b>	<b>Tipo do RPS</b>	<b>Data do RPS</b>	<b>Competência</b> <b>20/03/2024</b>			
<b>Optante Simples Nacional</b> <b>1 - Sim</b>	<b>Incentivo Fiscal</b> <b>2 - Não</b>	<b>Regime Especial Tributação</b> <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		<b>Tipo ISS</b>		<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu</b> <b>consultas e informe os</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
<b>CPF/CNPJ</b> <b>49.141.442/0001-47</b>	<b>RG/Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Municipal</b> <b>162362002</b>	<b>Cadastro</b> <b>000784360</b>	<b>Nome/Razão Social</b> <b>CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA</b>			
<b>Logradouro</b> <b>Av. 3A, 180</b>	<b>Complemento</b>		<b>Bairro</b> <b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>				
<b>CEP</b> <b>14790-000</b>	<b>Cidade</b> <b>GUAIRA-SP</b>	<b>Telefone</b> <b>03332-8700</b>		<b>E-mail</b> <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>			

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 07 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00			

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
<b>LC 116/2003: 04.01</b>	<b>Alíquota</b> <b>2,01%</b>	<b>Atividade Município</b> <b>0000040000001</b>	<b>Código CNAE</b>	<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>		
<b>Medicina e biomedicina</b>							
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 3.750,00</b>	<b>Desconto Incondicionado</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>Deduções Base Cálculo</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>Base de Cálculo</b> <b>R\$ 3.750,00</b>	<b>Total do ISS</b> <b>R\$ 75,38</b>	<b>ISS Retido</b> <b>2 - Não</b>	<b>Desconto Condicionado</b> <b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
<b>PIS</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>COFINS</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>INSS</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>IRRF</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>CSLL</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>Outras Retenções</b> <b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00</b>						<b>Val. Aprox. Tributos:</b>

<b>Informações Complementares</b>	

<b>RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FU866A2XZ.</b>		
<b>Data</b> ____/____/____	<b>CPF/RG</b> _____	<b>Assinatura</b> _____



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372111527451181  
21/03/2024 12:02:14

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: E0000000020240321135207929737916  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.750,00  
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: 0000000000713835443  
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

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>22</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>0XHTCK60X</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/03/2024 às 13:24:44</b>	
<b>Exigibilidade do ISS Exigível</b>		<b>Número do Processo</b>		<b>Município de Incidência do ISS</b> <b>GUAIRA-SP</b>		<b>Local da Prestação</b> <b>GUAIRA - SP</b>	
<b>Exigível</b>						<b>Chave de Acesso</b> <b>1447203G2CUQDQT2EQI1D096IMVPALHZ</b>	
<b>Número do RPS</b>		<b>Série do RPS</b>		<b>Tipo do RPS</b>		<b>Data do RPS</b>	
						<b>Competência</b> <b>20/03/2024</b>	
<b>Optante Simples Nacional</b> <b>1 - Sim</b>		<b>Incentivo Fiscal</b> <b>2 - Não</b>		<b>Regime Especial Tributação</b> <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		<b>Tipo ISS</b>	
						<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu</b> <b>consultas e informe os</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.141.442/0001-47				162362002		000784360	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 3A, 180				VIVENDAS DO BOM JARDIM			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		03332-8700		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00			
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: 04.01				Alíquota		Atividade Município	
Medicina e biomedicina				2,01%		0000040000001	
Código CNAE		Código da Obra		Código ART		Construção Civil	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.500,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.500,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 30,15		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS		COFINS		INSS		IRRF
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
CSLL		Outras Retenções				
R\$ 0,00		R\$ 0,00				

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>22</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>0XHTCK60X</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

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:	E0000000020240321135235451659381
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	1.500,00
TARIFA:	10,00
DATA:	21/03/2024 - 11:31:12

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Campanholo Grossi  
CNPJ: 49.141.442/0001-47  
CHAVE PIX: 49141442000147  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000713835443  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 11:31:13

=====

DOCUMENTO: 032102  
AUTENTICACAO 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

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

**20/03/2024 18:47:24**

Reg. Especial Tributação

**Nenhum**

Período de Competência

**03/2024**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço

**Uberaba - MG**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Endereço

**RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

**ISENTA**

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**administracao@santacasadeguaira.com.br**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA FEVEREIRO DE 2024 - VALOR: R\$ 29.000,00.

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>188,50</b>	<b>870,00</b>	<b>0,00</b>	<b>435,00</b>	<b>290,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>29.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>29.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>870,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>27.216,50</b>	<b>29.000,00</b>

### 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  
-----  
ID: E0000000020240321135311144061309  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 27.216,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 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: 000000000000208809  
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  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

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

1447294GNU9CLARDQ58OC5GC3RW1QSS

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>20/03/2024</b>

Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>51.710.941/0001-50</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>167462002</b>	Cadastro <b>000789388</b>	Nome/Razão Social <b>VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 022, 194</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>LARVICENTE1@HOTMAIL.COM</b>

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIAS 03,04,10,11 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	1.500,00	R\$ 6.000,00
1,00	UN	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	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Medicina e biomedicina	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630599</b>	Código da Obra
				Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 6.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.750,00</b>	<b>R\$ 135,68</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.750,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$907,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$219,38

## 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.

Data

CPF/RG

Assinatura



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  
VALOR: 6.750,00  
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

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



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

Número da  
NFS-e

15



Data e Hora da Emissão:	21/03/2024 09:16:15	Competência:	29/2/2024	Código de Verificação:	YZ7CYWV1W
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	51.194.936/0001-31	Inscrição Municipal:	4046680	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV BELVEDERE ,505 - JARDINS DE BARCELONA - COND. R CEP: 15056-060				
Complemento:	CASA:CASA 19 E 20	Telefone:	(17)9704-4433	e-mail:	fer_s.garcia@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA UF: SP
Endereço e CEP:	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,872 - Guaira CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 17 E 24 DE FEVEREIRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00"

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS  
TOTAIS R\$ 360,00 6,00%  
VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 6.000,00

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 155, inciso III, parágrafos 2º e 3º  
BANCO C6 S.A  
AGENCIA: 0001  
CONTA CORRENTE 28444562-2

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 6.000,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site [sjrp.ginfes.com.br](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

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

CONFERE COM ORIGINAL

226

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: E0000000020240321141730278117617  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
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.

-----

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

recebemos de REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/03/2024, Valor Total: R\$2.299,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e

Nº 007.584.169

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

28243-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL - ITAPUI - SP
CEP: 17232-232 Fone: (014)3664-9811

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

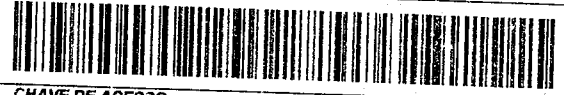
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 007.584.169

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0352 4341 5600 0184 5500 1007 5841 6912 9937 0216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377.002.180.114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240609409792 22/03/2024 08:00:20

CNPJ

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R 24, 872

GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF (Estrangeiro)

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

22/03/2024

22/03/2024

FONE/FAX

(17)3332-7000

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

07:58:00

FATURA/DUPLICATA

001 23/03/24 R\$ 2.299,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.299,00

VALOR DO ICMS

413,82

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

588,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.299,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.299,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO, 1699

10 VOLUME

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

52.434.156/0001-84

MUNICÍPIO

ITAPUI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377.002.180.114

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

080000

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10
PCTX500 FLS CAIXA CMX075CA4 -
CHAMEX

NCM/SH

48025610

CST

500

CFOP

5102

UNID.

CX

QUANT.

10

VALOR UNITÁRIO

229,90

VALOR TOTAL

2.299,00

BC ICMS

2.299,00

VALOR ICMS

413,82

VALOR IPI

0,00

ALIQ. ICMS

18

ALIQ. IPI

0

VLR APROX. TRIBUTOS

588,20

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

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

228

CÁLCULO DO ISSQN

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE: [193188] - NAO TEM - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000
Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e
Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (10M) Valor
Aproximado dos Tributos: R\$ 588.20 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

C33622104827\*899:  
22/03/2024 15:48:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.52  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240322180517803416513  
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: 0000000000000152552  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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



-----

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

28793-3

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000013445 SÉRIE 3
---------------------	---	---------------------------------

 <p><b>Identificação do emitente</b>  <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>          AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400          Complemento: GALPAODEPOSITO 5          DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008          JUNDIAI/SP          Fone: 4734738845</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA          0-ENTRADA 1          1-SAÍDA</p> <p>N. 000013445          SÉRIE 3          FOLHA 01/01</p>	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 135240606567349 21/03/2024 18:05:04-03:00 3524 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0134 4516 6933 0126 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240606567349 21/03/2024 18:05:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 21/03/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA ENTRADA/SAÍDA 21/03/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	
MUNICIPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 21/03/2024 1.479,20			HORA ENTRADA/SAÍDA 18:04:00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.479,20	VALOR DO ICMS 266,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.479,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.479,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		MUNICIPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 48,000	PESO LIQUIDO 45,520	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0317	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM P - 100 LUVAS - DESCARPACK LOTE:LTPAA0011S - Val:31/10/2028, F ab: 01/11/2023	40151200	200	5102	CX	80,0000	18,4900	1.479,20	1.479,20	266,26	0,00	18,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:          qualidade@sulmedic.com          Protocolo: 135240606567349            Pedido:015291   OC 939220 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 287.11          (19.41%) Federal e R\$ 266.26 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT.</p> <p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">P New CR:PT</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
--	----------------------------------

230



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332208121348511  
26/03/2024 08:19:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.25  
0475800475 0001

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  
INSTITUCAO: 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 produ-  
tos e servicos.

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

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



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA</b>	
	29/03/2024	06:18	Número ou Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	174S.8935.9431.4524199-T		801562
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0024601441	RP	29/03/2024	

Prestador de Serviços

**ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.**  
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°  
 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE  
 CEP 06455-030 - BARUERI - SP  
 CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25  
 Telefone

Inscrição Municipal 4.44096-8  
 e-mail

Nome Tomador de Serviços

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24, 00872

CEP 14790-000 Bairro JARDIM PAULISTA

Cidade Guaíra UF SP

E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Ctde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	4,21	4,21

**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

CONFERE COM ORIGINAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 48.098,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,06	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA** 48.102,21

Fatura Nº 246014

Valor da Fatura R\$ R\$ 48.102,21

Forma Pagamento Vcto=28/03/2024

Valor por Extenso quarenta e oito mil cento e dois reais e vinte e um centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:  
 http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade 174S.8935.9431.4524199-T

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota 801562

Série da Nota

Local Data Assinatura



21743-1

# Recibo do Sacado

**BANCO BRADESCO**  
S.A.

**237-2**

23792.37403.90302.129888.33018.139700.8.96690004810221

Cedente <b>Alelo S.A.</b>			Vencimento 28/03/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3021298833-1	(=) Valor do Documento R\$ 48.102,21	
<b>Pedido(s)</b>			<b>Cobrança: 43159181</b>	
Número do Pedido 58955511	Beneficiário 245	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/04/2024	Valor Total R\$ 48.098,00
<b>Serviço(s)</b>				
Número da Cobrança 43159181	Descrição Remissão de cartão	Quantidade 1	Valor Unitário 4,21	Valor Total R\$ 4,21
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> RUA 24 00872, Guaíra - SP			-----Autenticação Mecânica-----	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

**BANCO BRADESCO**  
S.A.

**237-2**

23792.37403.90302.129888.33018.139700.8.96690004810221

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>					Data de Vencimento 28/03/2024
Cedente <b>Alelo S.A.</b>					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
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 <b>A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e</b>					(-) Descontos/Abatimento
Banco <b>Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento</b>					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 48.102,21
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> RUA 24 00872, Guaíra - SP					
Sacado/Avalista: Código de baixa					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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 48.102,21

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E5B.159.43B.CDC.584

=====

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

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

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

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

-----

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

28743-1



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**48.341.283/0001-61**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Período de Apuração  
**30/11/2023**

Data de Vencimento  
**20/12/2023**

Número do Documento  
**07.01.24086.4171024-6**

Pagar este documento até

**28/03/2024**

Valor Total do Documento

**40.784,46**

Observações

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	33.220,22	6.644,04	920,20	40.784,46
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>33.220,22</b>	<b>6.644,04</b>	<b>920,20</b>	<b>40.784,46</b>

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



CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Número: 07.01.24086.4171024-6  
Pagar até: 28/03/2024  
Valor: 40.784,46

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.27  
0475800475 SEGUNDA VIA 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 8585000407-5 84460385240-0  
88070124086-4 41710246003-5  
Data do pagamento 26/03/2024  
Numero do Documento 07.01.24086.4171024-6  
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.28D.9DD.750



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**48.341.283/0001-61**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Período de Apuração  
**30/11/2023**

Data de Vencimento  
**20/12/2023**

Número do Documento  
**07.01.24086.4173209-6**

Pagar este documento até

**28/03/2024**

Observações

Valor Total do Documento

**13.150,22**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.711,27			
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ		2.142,25	296,70	13.150,22
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>10.711,27</b>	<b>2.142,25</b>	<b>296,70</b>	<b>13.150,22</b>

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



CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Número: 07.01.24086.4173209-6  
Pagar até: 28/03/2024  
Valor: 13.150,22

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.27  
0475800475 SEGUNDA VIA 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 85890000131-6 50220385240-9  
88070124086-4 41732096260-1

Data do pagamento 26/03/2024

Numero do Documento 07.01.24086.4173209-6

Valor Total 13.150,22

-----  
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

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

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida

Campinas SP

13087-541

19 3273-7199

DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº **60.500**  
SÉRIE **1**  
Folha **1 de 1**CHAVE DE ACESSO  
**3524 0207 0143 1800 0332 5500 1000 0605 0012 4823 0872**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**122.382.370.113**  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
**135240410299771**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**26/02/24 12:10**  
CNPJ  
**07.014.318/0003-32**DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
DATA DA EMISSÃO  
**26/02/2024**  
ENDEREÇO  
**RUA 24 872**  
CEP  
**14790-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**26/02/2024**  
MUNICÍPIO  
**Guaira**  
FONE/FAX  
**5517992309765**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
HORA DA SAÍDA  
**12:10**INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
ENDEREÇO  
**Rua 24, N°: 872**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**Guaira**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
FONE/FAX  
**17 3332 7000**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
60500/1	27/03/24	6.380,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.380,00	1.148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	6.380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.380,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTADORA GLI LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**  
CÓDIGO ANTT  
**0**  
PLACA DO VEÍC.  
**0**  
U.F.  
**SP**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**18.670.098/0001-50**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
ENDEREÇO  
**Rua Armando Tarozzo 200**  
MUNICÍPIO  
**Ribeirão Preto / SP**  
U.F.  
**SP**  
QUANTIDADE  
**2,00**  
ESPÉCIE  
**0**  
MARCA  
**0**  
NÚMERO  
**0**  
PESO BRUTO  
**30,94**  
PESO LÍQUIDO  
**30,94**


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
5158	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7702715 x3 Val:11/07/24 Cód.Alt.: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	3,00	170,0000	510,00	510,00	91,80	0,00	18,00	0,00		
5159	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1 Lote: 0100170 x2 Val:11/08/24 Cód.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		
5160	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		
5164	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR) Lote: F20118BOCBD-II x4 Val:14/02/25 Cód.Alt.: C5771	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		
5165	FINECARE TROPONINA I Lote: F20318801AD-I x4 Val:29/03/25 Cód.Alt.: C4518	3822.90.00	500	5.102	CX	4,00	500,0000	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:52402 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000  
RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
Data: **29/02/24**  
Nome: **Carla**

Santander		<b>033-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>27/03/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário <b>0770/6052932</b>	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>26/02/2024</b>	Número do Documento <b>60500/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/02/2024</b>	Nosso Número <b>0281390-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.380,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 27/03/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 2,13 após 27/03/2024</b> <b>Protetável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa <b>0281390-4</b>	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Santander		<b>033-7</b>		03399.60528 93200.000029 81390.401016 1 96680000638000	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>27/03/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Agência/Código do Beneficiário <b>0770/6052932</b>	
Data do Documento <b>26/02/2024</b>	Número do Documento <b>60500/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/02/2024</b>	Nosso Número <b>0281390-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.380,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 27/03/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 2,13 após 27/03/2024</b> <b>Protetável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa <b>0281390-4</b>	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000002981390401016196680000638000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO 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	6.380,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.200.188.62E.566.A17

-----

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 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e N. 001043058 SÉRIE 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**  
 RUA ERNESTO WILD, 2460  
 INDUSTRIAL - Cep: 96880-000  
 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA

N. 001043058  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0430 5818 0892 1513

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143240053517748 - 04/03/2024 13:30:34-03:00

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 04/03/2024

ENDEREÇO: RUA 24,872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA ENTRADA/SAÍDA: \_\_\_\_\_

**FATURA**

Num. 001 Venc. 01/04/2024 Valor - R\$ 1.047,20

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.047,20	41,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,20	270,60	0,00	1.047,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96

ENDEREÇO: ESTR JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 3 ESPECIE: CAIXA MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 60.000 PESO LIQUIDO: 57.000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

QOD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DESCARPAC LOTE: 2SSLA A0183 - DT.FABR: 08/12/23 - DT.VALID: 30/04/28- GTIN.: 78982 83815069 - REG. M. S.: 0010330669025- FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	5.600,00	0,19	1.047,20	1.047,20	41,89	0,00	4,00%	0,00%

924807

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

CONFERE COM ORIGINAL

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Email do destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br;nfe@qualityentregas.com.  
 Vendedor: RCBO BIONEXO ID APOIO 924807 Pedido(s): 746131 Valor Aproximado dos Tributos: 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.

RESERVA DO FISCO

LANÇADO  
 Data: 12/03/24  
 Nome: Coull

242

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: 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: 000000000000138452  
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

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2550

Código de Verificação de Autenticidade

FPS2Q3G6H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2024 às 07:56:57

Chave de Acesso

14457173JBU3IJLAGEDVVC9DLO10AAQ3

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

15/03/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

49.684.707/0001-53

RG/Inscrição Estadual

5153923

Inscrição Municipal

011713029

Cadastro

000742349

Nome/Razão Social

LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.

Logradouro

Rua 16, 548

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

01133312577

E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

24, 872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	2.526,80	R\$ 2.526,80

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

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

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

0000040000003

3640202

Valor Total dos Serviços

R\$ 2.526,80

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 2.526,80

Total do ISS

R\$ 75,80

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (2.526,80 x 0,65%)

R\$ 16,42

COFINS (2.526,80 x 3,00%)

R\$ 75,80

INSS

R\$ 0,00

IRRF (2.526,80 x 1,50%)

R\$ 37,90

CSLL (2.526,80 x 1,00%)

R\$ 25,27

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.371,41

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$539,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$67,97

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2550 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FPS2Q3G6H.

Data

CPF/RG

Assinatura

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: E000000020240326185946678562470  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.371,41  
TARIFA: 10,00  
DATA: 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: 000000000000336963  
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 produ-  
tos e servicos.

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

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



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



**Número da NFS-e**  
**1376**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**G6GWARPXQ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**11/03/2024 às 08:28:21**  
 Chave de Acesso  
 144376810AVB8DK12JYQXVLUNJYB2UJZ

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 11/03/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/ptuhlic/consulta/autenticidade\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/ptuhlic/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **06.880.352/0001-65** RG/Inscrição Estadual: **76353029** Inscrição Municipal: **000742951** Cadastro: **000742951** Nome/Razão Social: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA**

Logradouro: **Av. 23, 1116** Complemento:  Bairro: **CENTRO**

CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA-SP** Telefone: **0033314498** E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento: **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual:  Inscrição Municipal:  Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro: **24, 872** Complemento:  Bairro: **PARQUE 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	Vlr. Unitário	Total
144,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 591,84
127,00	UN	PCR	2,83	R\$ 359,41
106,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 195,10
108,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 199,80
100,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 185,00
100,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 185,00
57,00	UN	TGO	2,01	R\$ 114,57
57,00	UN	TGP	2,01	R\$ 114,57
106,00	UN	URINA	3,70	R\$ 392,20
13,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 26,13
16,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 56,16
16,00	UN	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	R\$ 445,50
1,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 49,50
25,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 136,50
4,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 32,48
5,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 9,25
2,00	UN	CULTURA URINA	10,60	R\$ 21,20
10,00	UN	PACK	2,83	R\$ 28,30
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	R\$ 3,70
2,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 110,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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 Acesso

14437581DAVB8DKJ2JYQXVIUNJYB6IHZ

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRÁ-SP

Local da Prestação

GUAIRÁ - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

11/03/2024

Optante Simples Nacional

2 - Não

Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Não Possui

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

06.880.352/0001-65

RG/Inscrição Estadual

76353029

Inscrição Municipal

000742951

Nome/Razão Social

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro

Av. 23, 1116

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRÁ-SP

Telefone

0033314498

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 GUAIRÁ

Logradouro

24, 872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOÁ

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRÁ - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

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

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8640202

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.364,30

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.364,30

Total do ISS

R\$ 100,93

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (3.364,30 x 0,65%)

R\$ 21,87

COFINS (3.364,30 x 3,00%)

R\$ 100,93

INSS

R\$ 0,00

IRRF (3.364,30 x 1,50%)

R\$ 50,46

CSLL (3.364,30 x 1,00%)

R\$ 33,64

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.157,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$452,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$90,50

## Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1376 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G6GWARPXQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: 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: 000000000000033647  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 16:49:07

=====

DOCUMENTO: 032606  
AUTENTICACAO SISBB: 5.61A.B6B.9ED.1B0.38B

-----

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

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

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

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

-----

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





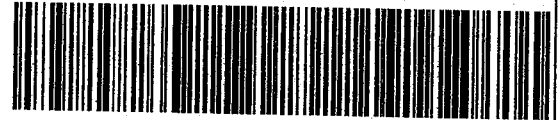
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 3951-1055

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
No: 003.089  
Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>3524.0321.0476.9300.0148.5500.1000.0030.8918.5753.8770</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>279031717111</b>	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>21.047.693/0001-48</b>	Protocolo de autorização <b>135240645136915 - 27/03/2024 09:52:12</b>

DESTINATÁRIO REMETENTE			CNPJ/CPF <b>48.341.283/0001-61</b>		DATA EMISSÃO <b>27/03/2024</b>
NOME RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			BAIRRO/DISTRITO <b>PARANOÁ</b>	CEP <b>14.790-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>27/03/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24 N.872</b>			MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	FONE / FAX <b>(17) 3332-7000</b>	HORA DA SAÍDA
			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA  
**001 R\$ 1.560,00 27/03/2024 |**

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.560,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.560,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
557	DRAMIN B6 DL TAKEDA	90183929	0102	5102	AP	200.0000	7,8000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES APOIO 942962	RESERVADO AO FISCO <i>Banco Santander</i> <i>Ag. 0019</i> <i>c/c: 13011660-8</i>
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		Emissão: 27/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.560,00		NF-e No: 003.089	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SÉRIE: 1	FL:1 /1



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808041232481  
28/03/2024 08:18:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.37  
0475800475 0001

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: 1.560,00  
DATA: 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: 0000000000130116608  
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

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



**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA  
LTDA**  
RUA PALMORINO MONACO, 630  
BRAS Cep: 03023-000  
SAO PAULO/SP  
Fone: 551133472700

**DANTE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA  
1-SAIDA  
N. 001427533  
SERIE 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.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
SAIDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240653538088 28/03/2024 09:40:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

R. 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:36:00

FATURA

001

28/03/2024

500,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

500,20

VALOR DO ICMS

90,04

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

500,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

500,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

53.237.962/0001-25

ENDEREÇO

AV. PAPA JOAO PAULO, 1745

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336302826115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,680

PESO LIQUIDO

6,310

DETALHES DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

001287

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV

COLETOR PERFURO CORTANTE 13L PLASTICO DESCART

EX II BD LOTE: 4023152 DT VAL: 30/01/0

NCM/SH

39269590

CST

600

CFOP

5102

UN

UN

QUANT.

10,0000

VUNITARIO

50,020000

VTOTAL

500,20

BCICMS

500,20

VICMS

90,04

VIPI

0,00

A.ICMS

18,00%

A.IPI

0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itaú (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135240653538088

APOIO 942985 VOLUME(S): 0001410275/ \*\*Cnbagem: 0.2 PV: 721393\*\* Forma de

págamento: DEPOSITO ANTECIPADO

942985

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
Data: 09/10/24  
Nome: Paula

Rota/Zona: 49 MEMFIS ARARAQUARA



**CBS: 721393**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240327200706145358009  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 500,20  
TARIFA: 4,95  
DATA: 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: 000000000000670664  
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.

-----

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



NFe N°. 000.066.751  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N°. 000.066.751  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819016879114  
CNPJ / CPF: 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO: **RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO: **GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**  
UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000**  
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**  
CEP: **14790-000**  
DATA DA EMISSÃO: **26/03/2024**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **26/03/2024**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **19:02:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 26/03/2024  
Valor R\$ 3.696,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.696,00	248,64	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT: **0**  
PLACA DO VEICULO: **SUMARE**  
UF: **SP** CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330  
MUNICÍPIO: **SUMARE**  
UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**  
QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **23,070** PESO LÍQUIDO: **23,070**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38115	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/EUGIA/AM G+ Lote: BZLID23058A Qt: 12 Val: 30/11/25	30042059	200	6108	UN	12	203,0000	2.436,00	2.436,00	97,44			4,00	
16596	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	30043290	500	6108	CX	8	157,5000	1.260,00	1.260,00	151,26			12,00	

*Banco do Brasil  
Ag: 3340 - 7  
C/c: 6158-1*

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
APOIO 942962  
Orc 14631495 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#942962#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE. AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE. AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 641,57 Estadual: R\$ 665,28 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 270,48  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312816351788201  
28/03/2024 16:39:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240328190309118246227  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 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: 000000000000061581  
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.286.484.B4C

-----

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

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

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

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

-----

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