



**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:** ABRIL/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:** 08/04/2024

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** REPASSE MÊS 4 – 6º ADITIVO

**FONTE DO RECURSO:** MUNICIPAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 56.432,15

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 45.717,28



## **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, 15 de maio 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: ABRIL/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	28/03/2024	R\$56.432,15
REPASSE MÊS 4 - 6º ADITIVO	08/04/2024	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\$340,60</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$837.195,40</b>

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/04/2024	NF nº 1283	RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 27.367,20
03/04/2024	NF nº 243295	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.606,18
03/04/2024	NF nº 643226	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 769,82
03/04/2024	NF nº 60815	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 714,00
03/04/2024	NF nº 205394	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 718,50
04/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 41,79
05/04/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.283,84
05/04/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 03/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.873,53
05/04/2024	NF nº 165058	FUTURA COMÉRCIO DE PROD. MEDICOS E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.306,56
08/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
09/04/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 904,06
09/04/2024	NF nº 268023	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.740,00
09/04/2024	NF nº 001.398.373	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 5.021,57
09/04/2024	NF nº 001.398.373	C M HOSPITALAR S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 220,91



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

09/04/2024	NF nº 000.322.871	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	780,00
09/04/2024	NF nº 011533 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.194,43
09/04/2024	NF nº 46	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
10/04/2024	NF nº 000.022.223	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	578,00
10/04/2024	NF nº 000.022.224	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.398,20
10/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,96
11/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15,72
17/04/2024	NF nº 23327	NOVA HOPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
22/04/2024	RPA nº 51750/1	PAULO DE T CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.790,00
22/04/2024	NF nº 45	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
22/04/2024	NF nº 46	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
22/04/2024	NF nº 22	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
22/04/2024	NF nº 16	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/04/2024	NF nº 438	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
22/04/2024	NF nº 10	LO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/04/2024	NF nº 189	ZANCANELLA & MENDONÇA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
22/04/2024	NF nº 317	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
22/04/2024	NF nº 318	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
22/04/2024	NF nº 56	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
22/04/2024	NF nº 57	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
22/04/2024	NF nº 11	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/04/2024	NF nº 14	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
22/04/2024	NF nº 8	PCW SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
22/04/2024	NF nº 7	PCW SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/04/2024	NF nº 8	FDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/04/2024	NF nº 30	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/04/2024	NF nº 29	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.250,00
22/04/2024	NF nº 12	ARAUJO FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/04/2024	NF nº 00014950	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/04/2024	NF nº 64	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
22/04/2024	NF nº 24	A.L.R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
22/04/2024	NF nº 19	CLINICA MÉDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
22/04/2024	NF nº 00014946	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
22/04/2024	NF nº 71	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/04/2024	NF nº 70	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
22/04/2024	NF nº 21	ANA CAROLINA SAMARTINO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
22/04/2024	NF nº 11	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/04/2024	NF nº 49	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
22/04/2024	NF nº 48	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.250,00
22/04/2024	NF nº 115	R M MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.725,50



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

22/04/2024	NF nº 15	C O F MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/04/2024	NF nº 69	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,00
22/04/2024	NF nº 34	VT. MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
22/04/2024	NF nº 351	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
22/04/2024	NF nº 20	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
22/04/2024	NF nº 81	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
22/04/2024	NF nº 124	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
22/04/2024	NF nº 113	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.800,00
22/04/2024	NF nº 113	R M MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.180,40
22/04/2024	NF nº 42	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.093,50
22/04/2024	NF nº 85	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
22/04/2024	NF nº 82	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
22/04/2024	NF nº 80	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.400,00
22/04/2024	NF nº 52	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.000,00
22/04/2024	NF nº 680	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.129,54
22/04/2024	NF nº 48	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.227,87
22/04/2024	NF nº 745	CLINICA MÉDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.772,08
22/04/2024	NF nº 748	CLINICA MÉDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.135,80
22/04/2024	NF nº 749	CLINICA MÉDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
22/04/2024	NF nº 4	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
22/04/2024	NF nº 5	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
22/04/2024	NF nº 1417	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
22/04/2024	NF nº 114	R M MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.725,50
22/04/2024	NF nº 4	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
22/04/2024	NF nº 6	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
22/04/2024	NF nº 7	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
22/04/2024	NF nº 352	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10
22/04/2024	NF nº 197	CLINICA MÉDICA BARIATRICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/04/2024	NF nº 12	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.250,00
22/04/2024	NF nº 13	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
22/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
22/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
23/04/2024	NF nº 195	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38.215,72
23/04/2024	NF nº 011660	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.320,85
23/04/2024	NF nº 000.139.346	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	912,00
23/04/2024	NF nº 001421822	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	4.987,92
23/04/2024	NF nº 000.009.181	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MÉDICO HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.950,00
23/04/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	63.889,73
23/04/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3.516,84



**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

23/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	487,00
24/04/2024	NF nº 92374	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.870,40
24/04/2024	NF nº 000.025.950	VIVA FARMACÊUTICA S.A	MEDICAMENTOS	R\$	5.020,00
24/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
25/04/2024	NF nº 2572	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.221,02
25/04/2024	NF nº 1384	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.443,75
25/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
25/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
26/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
30/04/2024	NF nº 22718	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP.EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.020,00
30/04/2024	NF nº 541697	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.918,00
30/04/2024	NF nº 475033	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	2.066,40
30/04/2024	NF nº 000.080.563	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.712,29
				<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 791.478,12</b>
				<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$ -</b>
				<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$ 45.717,28</b>

Guaira/SP, 15 de maio de 2024.

**FRACIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

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

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

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

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

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

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

**EXERCÍCIO:** ABRIL/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\$)
08/04/2024	780.422,65	08/04/2024	550.475.000.108.483	780.422,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				56.432,15
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				780.422,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				340,60
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				837.195,40
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				837.195,40

(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 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

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 ABRIL/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)	73.951,16	0,00	73.951,16	73.951,16	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	55.113,64	0,00	55.113,64	55.113,64	0,00
Material médico e hospitalar (*)	3.060,00	0,00	3.060,00	3.060,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	6.491,48	0,00	6.491,48	6.491,48	0,00
Serviços médicos (*)	576.815,43	0,00	576.815,43	576.815,43	0,00
Outros serviços de terceiros	71.647,69	0,00	71.647,69	71.647,69	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	4.398,72	0,00	4.398,72	4.398,72	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>791.478,12</b>	<b>0,00</b>	<b>791.478,12</b>	<b>791.478,12</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	837.195,40
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	791.478,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	45.717,28
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	45.717,28

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, 15 de maio 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:** ABRIL/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
28/03/2024	SALDO ANTERIOR			56.432,15
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 1283	27.367,20		29.064,95
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 243295	1.606,18		27.458,77
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 643226	769,82		26.688,95
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 60815	714,00		25.974,95
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 205394	718,50		25.256,45
04/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	41,79		25.214,66
05/04/2024	DÉBITO-C/C- FÉRIAS	5.283,84		19.930,82
05/04/2024	DÉBITO-C/C- FÉRIAS	3.873,53		16.057,29
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 165058	4.306,56		11.750,73
08/04/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 4- 6º ADITIVO		780.422,65	792.173,38
08/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		792.153,38
09/04/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	904,06		791.249,32
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 268023	6.740,00		784.509,32
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 001.398.373	5.021,57		779.487,75
09/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	220,91		779.266,84
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.322.871	780,00		778.486,84
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 011533 - PARCIAL	2.194,43		776.292,41
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 46	400,00		775.892,41
10/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.022.223	578,00		775.314,41
10/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.022.224	2.398,20		772.916,21
10/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,96		772.912,25
11/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,72		772.896,53
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 23327	3.060,00		769.836,53
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C RPA n.º 51750/1	14.790,00		755.046,53
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 45	22.500,00		732.546,53
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 46	8.000,00		724.546,53
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 22	15.000,00		709.546,53
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 16	6.000,00		703.546,53
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 438	1.407,75		702.138,78
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 10	3.000,00		699.138,78
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 189	7.038,75		692.100,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 317	7.500,00		684.600,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 318	24.000,00		660.600,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 56	5.250,00		655.350,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 57	4.500,00		650.850,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 11	3.000,00		647.850,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 14	2.250,00		645.600,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 8	750,00		644.850,03



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	1.500,00		643.350,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	1.500,00		641.850,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30	3.000,00		638.850,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29	11.250,00		627.600,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12	1.500,00		626.100,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 00014950	3.000,00		623.100,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 64	12.000,00		611.100,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 24	2.250,00		608.850,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	5.250,00		603.600,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 00014946	17.250,00		586.350,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 71	1.500,00		584.850,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 70	750,00		584.100,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21	4.500,00		579.600,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	6.000,00		573.600,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 49	10.500,00		563.100,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 48	14.250,00		548.850,03
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 115	2.725,50		546.124,53
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	3.000,00		543.124,53
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 69	21.000,00		522.124,53
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 34	12.750,00		509.374,53
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 351	1.126,20		508.248,33
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20	13.000,00		495.248,33
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 81	11.000,00		484.248,33
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 124	16.893,00		467.355,33
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 113	16.800,00		450.555,33
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 113	2.180,40		448.374,93
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42	29.093,50		419.281,43
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 85	1.200,00		418.081,43
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 82	22.500,00		395.581,43
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 80	14.400,00		381.181,43
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 52	20.000,00		361.181,43
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 680	29.129,54		332.051,89
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 48	23.227,87		308.824,02
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 745	20.772,08		288.051,94
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 748	10.135,80		277.916,14
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 749	703,87		277.212,27
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	11.262,00		265.950,27
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	703,87		265.246,40
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1417	20.177,70		245.068,70
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 114	2.725,50		242.343,20
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	8.250,00		234.093,20
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	7.500,00		226.593,20
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	2.250,00		224.343,20
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 352	572,10		223.771,10
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 197	3.000,00		220.771,10
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12	26.250,00		194.521,10
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	1.500,00		193.021,10
22/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00		193.009,10
22/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00		192.997,10
22/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00		192.985,10
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 195	38.215,72		154.769,38
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 011660	1.320,85		153.448,53
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.139.346	912,00		152.536,53
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001421822	4.987,92		147.548,61
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.009.181	2.950,00		144.598,61
23/04/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	63.889,73		80.708,88
23/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.516,84		77.192,04
23/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	487,00		76.705,04
24/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 92374	8.870,40		67.834,64
24/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.025.950	5.020,00		62.814,64
24/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		62.794,64
25/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2572	2.221,02		60.573,62
25/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1384	3.443,75		57.129,87
25/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		57.123,37



## 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

25/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		57.113,37
26/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		57.093,37
30/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22718	6.020,00		51.073,37
30/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 541697	1.918,00		49.155,37
30/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 475033	2.066,40		47.088,97
30/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.080.563	1.712,29		45.376,68
30/04/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		340,60	45.717,28
<b>SALDO FINAL</b>				<b>45.717,28</b>

Guaira/SP, 15 de maio 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, 15 de maio 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\$ 4.398,72. 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

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G338281439522211013  
28/05/2024 14:45:19

### Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 04 / 2024 até 30 / 04 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.301	27.367,20 D	
				03/04 16:30 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.302	1.606,18 D	
				03/04 16:30 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.303	769,82 D	
				03/04 16:31 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.304	714,00 D	
				03/04 16:31 MG MED PRODUTOS HOSPITALARE			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.305	718,50 D	
				03/04 16:31 GLOBAL HOSPITALAR IMP COM			
03/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	31.175,70 C	0,00 C
04/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.951.200.025.465	41,79 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/04/2024			
04/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	41,79 C	0,00 C
05/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	51.523.129.118.392	5.283,84 C	✖
				05/04 15:23 CPF/CNPJ NAO PERTENCE AO T			
05/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	123.414.046.921.951	3.873,53 C	✖
				05/04 15:23 CPF/CNPJ não pertence ao t			
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.501	5.283,84 D	✖
				05/04 15:23 SANTA C M GUAIRA			
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.502	3.873,53 D	✖
				05/04 15:23 SANTA C M GUAIRA			
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.503	5.283,84 D	⊙
				05/04 15:37 SANTA C M GUAIRA			
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.504	3.873,53 D	⊙
				05/04 15:38 SANTA C M GUAIRA			
05/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.505	4.306,56 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.463,93 C	0,00 C
08/04/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	780.422,65 C	
				08/04 14:25 PM GUAIRA - SAUDE			
08/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.991.200.057.264	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/04/2024			
08/04/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	780.402,65 D	0,00 C
09/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.901	904,06 D	
				REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E			
09/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.902	6.740,00 D	
				BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			

14

09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó CM HOSPITALAR SA	40.903	5.242,48 D	
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	40.904	780,00 D	
09/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	40.905	2.194,43 D	
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/04 17:04 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	40.906	400,00 D	
09/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.260,97 C	0,00 C
10/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/04 16:50 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO	41.001	578,00 D	
10/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/04 16:50 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO	41.002	2.398,20 D	
10/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 09/04/2024	891.011.200.259.518	3,96 D	
10/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.980,16 C	0,00 C
11/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/04/2024	891.021.200.033.023	15,72 D	
11/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15,72 C	0,00 C
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	41.701	3.060,00 D	
17/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.060,00 C	0,00 C
22/04/2024	0475	99015	470 Transferência enviada 22/04 16:16 PAULO DE T CALIL	550.475.000.010.289	14.790,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:53 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	42.201	22.500,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:54 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	42.202	8.000,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:54 CLINICA MEDICA CAMPOS CLEM	42.203	15.000,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:54 FERNANDA STELLUTI GARCIA S	42.204	6.000,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:54 L E M Clinica Medica Ltda	42.205	1.407,75 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:55 LO SERVICOS MEDICOS LTDA	42.206	3.000,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:55 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN	42.207	7.038,75 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:55 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	42.208	7.500,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:55 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	42.209	24.000,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:56 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	42.210	5.250,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:56 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	42.211	4.500,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:57 MONIQUE MIELE LTDA	42.212	3.000,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 15:57 MONIQUE MIELE LTDA	42.213	2.250,00 D	
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.214	750,00 D	

			22/04 15:57 PCW SERVICOS MEDICOS LTDA		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.215	1.500,00 D
			22/04 15:57 PCW SERVICOS MEDICOS LTDA		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.216	1.500,00 D
			22/04 15:58 FDO SERVICOS MEDICOS LTDA		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.217	3.000,00 D
			22/04 15:58 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.218	11.250,00 D
			22/04 15:58 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.219	1.500,00 D
			22/04 15:58 ARAUJO FERREIRA SERVICOS M		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.220	3.000,00 D
			22/04 15:59 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.221	12.000,00 D
			22/04 15:59 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.222	2.250,00 D
			22/04 15:59 A.L.R SERVICOS MEDICOS		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.223	5.250,00 D
			22/04 15:59 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.224	17.250,00 D
			22/04 16:00 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.225	1.500,00 D
			22/04 16:00 MARIA EDUARDA OLIVERIO LEL		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.226	750,00 D
			22/04 16:00 MARIA EDUARDA OLIVERIO LEL		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.227	4.500,00 D
			22/04 16:01 ANA CAROLINA SAMARTINO LTD		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.228	6.000,00 D
			22/04 16:01 VELOSO O - M A LTDA		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.229	10.500,00 D
			22/04 16:01 THAYS CURI SERVICOS MEDICO		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.230	14.250,00 D
			22/04 16:01 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.231	2.725,50 D
			22/04 16:01 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.232	3.000,00 D
			22/04 16:02 C O F MEDICINA LTDA		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.233	21.000,00 D
			22/04 16:03 CLINICA MEDICA CLEMENTE		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.234	12.750,00 D
			22/04 16:03 VT. MED. CLINICA MEDICA LT		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.235	1.126,20 D
			22/04 16:03 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.236	13.000,00 D
			22/04 16:04 RENATA CRISTINA SANTOS FER		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.237	11.000,00 D
			22/04 16:04 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.238	16.893,00 D
			22/04 16:04 MEDICAL KIDS CLINICA PEDIA		
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.239	16.800,00 D
			22/04 16:04 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA		

22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.240	2.180,40 D	
			22/04 16:04 R M DE MEDEIROS SERVICOS M			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.241	29.093,50 D	
			22/04 16:05 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.242	1.200,00 D	
			22/04 16:05 Medlest Ltda			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.243	22.500,00 D	
			22/04 16:05 Medlest Ltda			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.244	14.400,00 D	
			22/04 16:05 Medlest Ltda			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.245	20.000,00 D	
			22/04 16:06 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.246	29.129,54 D	
			22/04 16:06 Pardi Servicos Medicos Eir			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.247	23.227,87 D	
			22/04 16:06 Ana Carla Augusto serviços			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.248	20.772,08 D	
			22/04 16:07 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.249	10.135,80 D	
			22/04 16:07 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.250	703,87 D	
			22/04 16:07 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.251	11.262,00 D	
			22/04 16:07 VANESSA FEDRIGO VILELA SER			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.252	703,87 D	
			22/04 16:07 VANESSA FEDRIGO VILELA SER			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.253	20.177,70 D	
			22/04 16:07 Clinica De Cardiologia Dr			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.254	2.725,50 D	
			22/04 16:08 R M DE MEDEIROS SERVICOS M			
22/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.255	8.250,00 D	
			756 0001 053742594000172 ANA LUIZA SER			
22/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.256	7.500,00 D	
			260 0001 053304888000112 VERONICA INAC			
22/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.257	2.250,00 D	
			260 0001 053304888000112 VERONICA INAC			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.258	572,10 D	
			22/04 16:57 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.259	3.000,00 D	
			22/04 16:57 GASTRO BARIATRICA			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.260	26.250,00 D	
			22/04 16:57 JPS PIANTAMAR SERVICOS MED			
22/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.261	1.500,00 D	
			22/04 16:57 JPS PIANTAMAR SERVICOS MED			
22/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.077.305	12,00 D	
			Cobrança referente 22/04/2024			
22/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.077.306	12,00 D	
			Cobrança referente 22/04/2024			
22/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.077.307	12,00 D	
			Cobrança referente 22/04/2024			
22/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	576.851,43 C	0,00 C

JA

23/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.301	38.215,72 D	
			23/04 16:30 REMOVITT SERVICOS MEDICOS				
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		42.302	1.320,85 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA				
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		42.303	912,00 D	
			DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR				
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		42.304	4.987,92 D	
			CM HOSPITALAR SA				
23/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.305	2.950,00 D	
			23/04 16:30 PRECISION COMERCIAL DISTRI				
23/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.306	67.406,57 D	
			23/04 16:30 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
23/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.141.200.037.460		487,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/04/2024				
23/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	116.280,06 C	0,00 C
24/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.401	8.870,40 D	
			24/04 16:51 BELIVE HOSPITALAR				
24/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.402	5.020,00 D	
			24/04 16:51 VIVA FARMACEUTICA				
24/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.151.200.032.350		20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/04/2024				
24/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	13.910,40 C	0,00 C
25/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.501	2.221,02 D	
			25/04 17:13 LABORATORIO GIANANTE SANT				
25/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.502	3.443,75 D	
			25/04 17:13 LABORATORIO DE ANALISES CL				
25/04/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	891.160.800.026.303		6,50 D	
			Cobrança referente 10/04/2024				
25/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.161.200.032.165		10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/04/2024				
25/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	5.681,27 C	0,00 C
26/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.171.200.033.487		20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2024				
26/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	20,00 C	0,00 C
30/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		43.001	6.020,00 D	
			30/04 16:02 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM				
30/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		43.002	1.918,00 D	
			30/04 16:02 MED CENTER COMERCIAL LTDA				
30/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		43.003	2.066,40 D	
			30/04 16:03 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
30/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		43.004	1.712,29 D	
			30/04 16:03 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA				
30/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	11.716,69 C	
30/04/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

**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 - Abril/2024**

Saldo bruto em <b>28/03/2024</b>	R\$ 56.432,15
Aplicações no mês:	R\$ 780.402,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 791.458,12
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 340,60
Saldo bruto em <b>30/04/2024:</b>	R\$ 45.717,28

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 56.399,52	R\$ 32,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/04/2024	Resgate	R\$ 31.153,92	R\$ 21,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.175,70
04/04/2024	Resgate	R\$ 41,76	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,79
05/04/2024	Resgate	R\$ 13.453,45	R\$ 10,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.463,93
08/04/2024	Aplicação	R\$ 780.402,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780.402,65
09/04/2024	Resgate	R\$ 11.750,39	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.760,49
09/04/2024	Resgate	R\$ 4.500,30	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,48
10/04/2024	Resgate	R\$ 2.979,93	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.980,16
11/04/2024	Resgate	R\$ 15,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,72
17/04/2024	Resgate	R\$ 3.059,14	R\$ 0,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.060,00
22/04/2024	Resgate	R\$ 576.619,78	R\$ 231,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 576.851,43
23/04/2024	Resgate	R\$ 116.228,70	R\$ 51,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116.280,06
24/04/2024	Resgate	R\$ 13.903,70	R\$ 6,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.910,40
25/04/2024	Resgate	R\$ 5.678,31	R\$ 2,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.681,27
26/04/2024	Resgate	R\$ 19,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
30/04/2024	Resgate	R\$ 11.709,17	R\$ 7,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.716,69

30/04/2024

Saldo Final

R\$ 45.687,91

R\$ 29,37

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

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

Impresso em 28/05/2024 às 14:45

28743-3



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

Número da NFS-e  
1283



Data e Hora da Emissão:	01/04/2024 10:35:35	Competência:	1/4/2024	Código de Verificação:	TUCX9CCAS
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 31 DE MARÇO 2024 ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG. 3003 C/C: 0524-6. TITULAR: RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Código do Serviço / Atividade

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

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\$:	27.367,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	27.367,20	
Desconto Incondicionado:	0,00	2-Tributação fora do municipio	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 %:	2,00	
Valor ISSQN Retido:	821,02	1-Sim	ISS a reter:	(X) Sim (11%)	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 27.367,20

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370316279681981  
03/04/2024 16:32:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.54  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240403190059528548578  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 27.367,20  
TARIFA: 10,00  
DATA: 03/04/2024 - 16:30:46

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 16:30:48

=====

DOCUMENTO: 040301  
AUTENTICACAO SISBB: 9.166.4A7.4C8:EBA.BA8

=====

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 <b>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>243295</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	1.606,18 02/04/2024

<b>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b>  Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170  <b>DANFE impresso em Contingência : (02/04/2024) INSTABILIDADE DO SERVIDOR SEFAZ APRESENTADA NO PORTAL NACIONAL.</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>243295</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 3124 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2432 9569 9414 5623  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti</b> CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0624859180029</b> INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>813015392110</b> CNPJ/CPF <b>21.681.325/0001-57</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF <b>48.341.283/0001-61</b>		DATA DE EMISSÃO <b>02/04/2024</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		BAIRRO <b>JARDIM PAULISTA</b>		CEP <b>14.790-000</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		MUNICÍPIO <b>Guaira</b>		UF <b>SP</b> PAIS <b>Brasil</b>
FONE/FAX <b>(17)3332-7000</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>17:25:46</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
243295	1.606,18	0,00	1.606,18

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/04/2024	1.606,18						

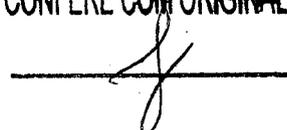
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.606,18		

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.606,18</b>		VALOR DO ICMS <b>64,25</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.606,18</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 TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VLX APROX DOS TRIBUTOS <b>192,74</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.606,18</b>		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>REMETENTE</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ <b>06.321.409/0013-20</b>
RAZÃO SOCIAL <b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS</b>		MUNICÍPIO <b>Campinas</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>122819217110</b>		
ENDEREÇO <b>RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER</b>		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0</b>	PESO LIQUIDO <b>12,240</b>	
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPECIE <b>caixas</b>						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NUMERO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. QUOTAS	ICMS	IPI		
1001011	PIPERACILINA SODICA;TAZOBACTAM SODICO GEN 4,0G;0,5G INJ CX C/10 FA 50ML It: 5200409   Qt: 12.0   Fab: 31/07/2023   Val: 31/07/2025   VPMC: 909,89	30041019	2/00	6108	CX	12,0000	133,8480		1.606,18	192,74	1.606,18	64,25	0,00	4,00	0,00

**CONFERE COM ORIGINAL**



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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO 947609 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de aliquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz. Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 128.49	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.54  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240403190141043009845  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.606,18  
DATA: 03/04/2024 - 16:30:55

-----

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes  
CNPJ: 21.681.325/0001-57  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 16:30:56

=====

DOCUMENTO: 040302  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1ED.B45.745.0BB.3AB

-----

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 643226  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SUPERMED**

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARLUJA, SP, CEP:07430360, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 643226  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6432 2616 9730 5800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240695203918 03/04/2024 14:08:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/04/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/04/2024 789,82

**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
769,82	133,77	0,00	0,00	769,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				769,82

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5	CAIXA				40,13	40,13
---	-------	--	--	--	-------	-------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMSH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23876	CYLOSTABOL 100MG 30CP GEN-EUROFARMA LT 89-5380 (4) 07/2025 (Fornecedor: 1088, Lote: 895380, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/07/2025)	30049089	500	5102	CX	4	17,0800	68,24	68,24	8,19		12,00	
29581	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-ECOFIAC BRA LT 23475543D2 (3) 11/2026 (Fornecedor: 14-94, Lote: 23475543D2, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026)	30049099	500	5102	CX	3	116,8000	350,40	350,40	63,07		18,00	
17753	MONO-ISOSORBIDA 40MG 20CP GEN-TYDUS NIKKO LT M314200 (2) 10/2025 (Fornecedor: 2611, Lote: M314200, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049099	200	5102	CX	2	5,8800	11,72	11,72	1,41	0,00	12,00	0,00
34046	NEBACIMED POMADA 50G-CIMED LT 2306599 (50) 09/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 2306599, Qtde: 50, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 30/09/2024)	30032069	000	5102	TB	50	6,3100	315,50	315,50	56,79	0,00	18,00	0,00
34843	TYFLEN 750MG 200 CP-BRATERAPICA LT 15200 (1) 09/2025 (Fornecedor: 7846, Lote: 15200-0, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039055	300	5102	CX	1	23,9600	23,96	23,96	4,31	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

947609 ||#R38P20V3 R6P1V2 ||  
Pedido: 640922  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.54  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240403190205731148183  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 769,82  
TARIFA: 7,62  
DATA: 03/04/2024 - 16:31:06

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 16:31:07

=====

DOCUMENTO: 040303  
AUTENTICACAO SISBB: E.972.AE8.25F.60F.AD2

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MGMED PRODUTOS,**  
**HOSPITALARES EIRELI**  
 RUA GOVERNADOR VALADARES, 585  
 Bairro: CENTRO  
 37640-000 Extrema - MG  
 Fone: (11)4427-7874

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 60.815  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 3124.0417.2173.6400.0120.5530.0000.0608.1513.4862.5734

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  
 131245896376412 - 04/04/2024 13:06:27

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002.063.756.0094 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: R 24, 872 | BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA | CNPJ: 48.341.283/0001-61 | DATA EMISSÃO: 04/04/2024  
 MUNICÍPIO: Guaira | FONE / FAX: (017)3332-7000 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14790-000 | DATA DA SAÍDA: 04/04/2024  
 HORA DA SAÍDA: 13:06:19

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

FATURA/DUPLICATAS  
 60815/1 - 05/04/24 - 714,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 714,00 | VALOR DO ICMS: 85,68 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 | VALOR DO ICMS ST: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 714,00  
 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: 714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G | FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO: 0 | CÓDIGO ANNT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63  
 ENDEREÇO: AVENIDA 10, 1126 | MUNICÍPIO: RIO CLARO | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587.220.280.115  
 QUANTIDADE: 1 | ESPÉCIE: | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: 6,6000 | PESO LÍQUIDO: 6,6000

CODIGO PRODUTO NCM/CEST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL		
9108 30049099	(-) ESCOPOLAMINA+DIPIRONA C/100AMP 5ML Lote: H-031/23 - 31/03/2025 Qtd: 6.00 Numero da FCI: 5E054CCI-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37 / CEST: 13.002.01	500	CX	3,0000	119,0000	0,0000	0,0000 %	714,00	714,00	85,68	0,00	12,00	0,00



VERIFIQUE O SEU PRODUTO  
 NO ATO DO RECEBIMENTO.  
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES  
 POSTERIORES

947609

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / OC: 947609 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10:147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 714,00/ ICMS Destino: R\$ 42,84 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 96,03 Federal R\$: 49,98 Estadual Fonte: TBPT /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 05/04/24

Nome: Carla

CONFERE COM ORIGINAL

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

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240403190253264384366  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 714,00  
DATA: 03/04/2024 - 16:31:13

-----

PAGO PARA: Mgmmed Produtos Hospitalares  
CNPJ: 17.217.364/0001-20  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1514 - CONTA: 000000000000059250  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 16:31:15

=====

DOCUMENTO: 040304  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F02.6E1.48F.5AB.1DC

-----

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.

**GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A**  
 RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

**GLOBAL HOSPITALAR**  
 Telefone: 31 35152000  
 Whatsapp: 31 97575-0272  
 E-mail:

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal**

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. **205394**  
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3124 0412 0471 6400 0153 5500 1000 2053 9416 7579 5125

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0016089870030**

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
**813016566118**

CNPJ  
**12047164000153**

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
**131245896678868 04/04/2024 15:21:18**

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

LOGRADOURO  
**R 24**

CEP  
**14790000**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

Telefone/Fax  
**NAO INFORMADO**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
**04/04/2024**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**04/04/2024**

HORA DE SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>718,50</b>	VALOR DO ICMS <b>86,22</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO FIECP ST <b>0</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>718,50</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	DESONERAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>718,50</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**RONDOLOG TRANSPORTES LTDA**

LOGRADOURO  
**EST FERNANDO NOBRE**

VOLUMES  
**15**

ESPÉCIE

MARCA  
**1080**

MUNICÍPIO  
**COTIA**

NUM.VOL  
**15,00**

PESO BRUTO  
**42,00**

PESO LÍQUIDO  
**40,35**

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**MG**

CNPJ/CPF  
**17915300000101**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**278383949118**

**ADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
1100	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ 10ML PATIVO: CLORETO DE SODIO N LT. ILL DATA FAB.: 26/02/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 MARCA: SAMTEC	3 CX C/ 200 AP	0.00	30049099	000	6108	AP	600	0,2395	143,70	143,70	17,24	0,00	12,00
1100	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ 10ML PATIVO: CLORETO DE SODIO N LT. ILL DATA FAB.: 26/02/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 MARCA: SAMTEC	12 CX C/ 200 AP	0.00	30049099	000	6108	AP	2.400	0,2395	574,80	574,80	68,98	0,00	12,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>														

**ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS AS HORAS DO DEDELMENTO DE FIM DA NOTA FISCAL.**

947609

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ALVARÁ SANITÁRIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:  
 OBS1: COT 947609  
 OBS2:  
 FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / TRANSACAO: 94042 / PEDIDO: 64005743  
 NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 0  
 NUMERO DA OS: 197417  
 NUMERO DA OS: 197400  
 COBRANCA: DEP / PLANO: A VISTA  
 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AGENCIA 5620 CONTA 26939-8 PIX 12.047.164/0001-53  
 VALOR ICMS DESONERADO: 0  
 OBSPEDIDO

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: **08/04/24**  
 Assinatura: *Carla*

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten Signature]*

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.54  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240403190319777932886  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 718,50  
TARIFA: 7,11  
DATA: 03/04/2024 - 16:31:20

-----

PAGO PARA: Global Hospitalar Imp Com Ltda  
CNPJ: 12.047.164/0001-53  
CHAVE PIX: 12047164000153  
INSTITUCAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 5620 - CONTA: 000000000000269398  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 16:31:22

=====

DOCUMENTO: 040305  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D3A.323.E13.521.BBF

=====

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.

-----



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

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

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIANA MORIS	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>5.283,84</b>	

GUAÍRA-SP, 15 MAIO DE 2024.

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

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	016746	00279	015	34

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 10/06/2022

A: 09/06/2023

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024

A: 30/04/2024

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887.2 mês atual	230,97		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		245,28

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

2.887,20	245,28
<b>Valor Líquido</b>	<b>2.641,92</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.641,92 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS\* ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.641,92

( DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS\* )

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

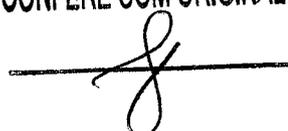
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
MARIANA MORIS	41270	00391	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			019	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 27/05/2022

A: 26/05/2023

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024

A: 30/04/2024

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887.2 mês atual	230,97		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		245,28

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

	2.887,20	245,28
<b>Valor Líquido</b>		<b>2.641,92</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.641,92 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS\* ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

<b>CIENTE</b>	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	MARIANA MORIS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, em Guairá, SP a importância de R\$ 2.641,92 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

MARIANA MORIS

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

CONFERE COM ORIGINAL

2844

Férias P.S

### Pagamento através de banco

03/04/2024 14:16:51

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

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

Férias 1º Gozo/Abri

Informações da empresa sobre pagamento através de banco				
Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000352

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Data de pagamento:	
					Valor
BANCO DO BRADESCO					
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4		2.641,92
				<b>Total:</b>	<b>2.641,92</b>
				<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>	<b>2.641,92</b>
				<b>Total geral:</b>	<b>5.283,84</b>

34

# Pagamento através de banco

03/04/2024 14:16:51

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo/Abri

## Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000352

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
Banco de Bradesco MARIANA MORIS	479.248.528-24	2082	13605-0	2.641,92
<b>Total:</b>				<b>2.641,92</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>2.641,92</b>
<b>Total geral:</b>				<b>5.283,84</b>

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240405183707690312515  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.283,84  
DATA: 05/04/2024 - 15:37:24

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/04/2024 - 16:25:49

=====

DOCUMENTO: 040503  
AUTENTICACAO SISBB: 0.049.A2F.479.599.570

=====

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.

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	9.912,55	9.912,55

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2024 e 30/04/2024**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/03/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
02/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON				1.895,43
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.434,48
03/04/2024	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240403			2.434,48
04/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER			-695,16	1.739,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	646,86		2.386,18
05/04/2024	RECEBIMENTO TED D				2.386,18
	REMET.SANTA C M GUAIRA	4348091	31.922,40		34.308,58
	CIELO VDA CREDITO MASTER				34.308,58
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,12		34.461,70
	TRANSFERENCIA PIX				34.461,70
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1534209	3.264,18		37.725,88
	TRANSFERENCIA PIX				37.725,88
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1537258	5.283,84		43.009,72
	TRANSFERENCIA PIX				43.009,72
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538017	3.873,53		46.883,25
	TRANSFERENCIA PIX				46.883,25
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538524	85.780,00		132.663,25
	TRANSFERENCIA PIX				132.663,25
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/04	1539459	86.096,67		218.759,92
	TRANSFERENCIA PIX				218.759,92
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/04	1540517	425.797,10		644.557,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	514		-5.283,84	639.273,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	515		-31.922,40	607.350,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	516		-85.780,00	521.570,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	517		-3.873,53	517.697,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	518		-86.096,67	431.600,58
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	519		-421.891,43	9.709,15
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	520		-3.264,18	6.444,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	521		-3.905,67	2.539,30
08/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.539,30
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.656,91
	PIX QR CODE DINAMIC				2.656,91
	REM: DONIZETE DE FRETTAS 08/04	1501560	890,00		3.546,91
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-23.931,14	-20.384,23
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.036,42	-31.420,65
09/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				-31.420,65
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-31.312,84
10/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				-31.312,84
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-31.205,03
	TRANSFERENCIA PIX				-31.205,03
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/04	1648327	32.500,00		1.294,97
	TRANSFERENCIA PIX				1.294,97
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/04	1649511	2.662,97		3.957,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	523		-2.662,97	1.294,97
11/04/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG				1.294,97
	CREDITO CONSIGNADO.	413011	2.148,53		3.443,50
	CIELO VDA DEBITO MASTER				3.443,50
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	245,02		3.688,52
15/04/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	525		-877,39	2.811,13
18/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.811,13
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.350,18
19/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				3.350,18
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	493,52		3.843,70
22/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON				3.843,70
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		3.941,71
23/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON				3.941,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	0,70		3.942,41
	CIELO VDA DEBITO ELO				3.942,41
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	177,94		4.120,35
24/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON				4.120,35
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		4.228,16
	CIELO VDA DEBITO MASTER				4.228,16
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		4.404,58
25/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.404,58
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		4.516,11
26/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.516,11
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		4.618,34
29/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON				4.618,34
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,80		4.628,14
	CIELO VDA DEBITO MASTER				4.628,14
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		4.789,86
	CIELO VDA DEBITO ELO				4.789,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	175,64		4.965,50

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: GISLAINE APARECIDA CH 28/04	220032	165,00		5.130,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	148		-1.760,86	3.369,64
30/04/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: RAFAEL LOURENCO DO PR 30/04	2041134	226,86		3.596,50
<b>Total</b>			<b>684.682,73</b>	<b>-682.981,66</b>	<b>3.596,50</b>

Os dados acima têm como base 04/06/2024 às 10h22 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				11.462,98
03/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	957,29		12.420,27
	PIX QR CODE DINAMIC REM: EDUARDO REZENDE CIPRI 03/06	1317552	120,00		12.540,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	494		-2.627,72	9.912,55
<b>Total</b>			<b>1.077,29</b>	<b>-2.627,72</b>	<b>9.912,55</b>



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

**PROCESSO Nº 13/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO**  
**FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 03/2024**

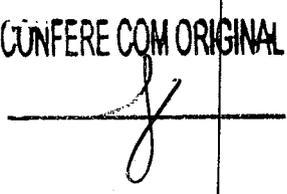
Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.635,00	163,50	14,71	148,79	RECEPCIONISTA
VIVIANE ISAURA TOSTA	3.752,64	4.356,60	631,86	3.724,74	ENFERMEIRA
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>3.873,53</b>	

GUAÍRA-SP, 15 DE MAIO DE 2024.

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00341 DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA PIS:19029219036 CBO:4221-10 CPF:339.119.518-50 RG:416178388		Mensal 31/03/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/08/2020	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0127 Recepcionista		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7488-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	3,00	Dia(s)	54,50	163,50	14,71
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.198,17		
<b>CÔNFERE COM ORIGINAL</b> 						<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>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>163,50</b>	<b>14,71</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>148,79</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.635,00</b>	<b>2.198,17</b>	<b>163,50</b>	<b>13,08</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
09/04/24  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00576 LAUREANE BARBOSA DE MATOS PIS:20489239581 CBO:2235-05 CPF:430.377.488-00 RG:431438961		Mensal 31/03/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/08/2023	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:21820-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	20,84	41,43	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.356,60		428,73
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 3	3.359,10		122,43
<b>CÔNFERE COM ORIGINAL</b> 						<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>	
O dia 30/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>4.356,60</b>	<b>631,86</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.724,74</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>3.752,64</b>	<b>4.356,60</b>	<b>4.356,60</b>	<b>348,53</b>	<b>3.359,10</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
08/04/24  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

28743-1 Salari FS

### Pagamento através de banco

04/04/2024 15:49:19

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

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Março

**Informações da empresa sobre pagamento através de banco**  
Nome do banco                      Agência                      Conta                      Convênio                      Número da remessa (N.S.A.)  
BANCO DO BRADESCO              335-2                      1580-6                      75315                      000362

Data de pagamento: 04/04/2024				
Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	339.119.518-50	335-2	7488-8	148,79

**Total:** 148,79

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 3.724,74

**Total geral:** 3.873,53

42

04/04/2024 15:49:19

# Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Março

## Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000362

Data de pagamento: 04/04/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO LAUREANE BARBOSA DE MATOS	430.377.488-00	0144	21820-0	3.724,74

Total: 3.724,74

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 148,79

Total geral: 3.873,53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.28  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240405183748607874441  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.873,53  
DATA: 05/04/2024 - 15:38:00

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/04/2024 - 16:25:56

=====

DOCUMENTO: 040504  
AUTENTICACAO SISBB: 8.304.6CE.B54.CCC.598

-----

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.

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	9.912,55	9.912,55

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2024 e 30/04/2024**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/03/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				1.895,43
02/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.434,48
03/04/2024	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240403		-695,16	1.739,32
04/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	646,86		2.386,18
05/04/2024	RECEBIMENTO TED D REMET.SANTA C M GUAIRA	4348091	31.922,40		34.308,58
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,12		34.461,70
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1534209	3.264,18		37.725,88
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1537258	5.283,84		43.009,72
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538017	3.873,53		46.883,25
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538524	85.780,00		132.663,25
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/04	1539459	86.096,67		218.759,92
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/04	1540517	425.797,10		644.557,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	514		-5.283,84	639.273,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	515		-31.922,40	607.350,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	516		-85.780,00	521.570,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	517		-3.873,53	517.697,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	518		-86.096,67	431.600,58
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	519		-421.891,43	9.709,15
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	520		-3.264,18	6.444,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	521		-3.905,67	2.539,30
08/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.656,91
	PIX QR CODE DINAMIC REM: DONIZETE DE FREITAS 08/04	1501560	890,00		3.546,91
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-23.931,14	-20.384,23
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.036,42	-31.420,65
09/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-31.312,84
10/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-31.205,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/04	1648327	32.500,00		1.294,97
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/04	1649511	2.662,97		3.957,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	523		-2.662,97	1.294,97
11/04/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG CREDITO CONSIGNADO.	413011	2.148,53		3.443,50
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	245,02		3.688,52
15/04/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	525		-877,39	2.811,13
18/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.350,18
19/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	493,52		3.843,70
22/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		3.941,71
23/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	0,70		3.942,41
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	177,94		4.120,35
24/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		4.228,16
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		4.404,58
25/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		4.516,11
26/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		4.618,34
29/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,80		4.628,14
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		4.789,86
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	175,64		4.965,50

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: GISLAINE APARECIDA CH 28/04	220032	165,00		5.130,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	148		-1.760,86	3.369,64
30/04/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: RAFAEL LOURENCO DO PR 30/04	2041134	226,86		3.596,50
<b>Total</b>			<b>684.682,73</b>	<b>-682.981,66</b>	<b>3.596,50</b>

Os dados acima têm como base 04/06/2024 às 10h22 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				11.462,98
03/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	957,29		12.420,27
	PIX QR CODE DINAMIC REM: EDUARDO REZENDE CIPRI 03/06	1317552	120,00		12.540,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	494		-2.627,72	9.912,55
<b>Total</b>			<b>1.077,29</b>	<b>-2.627,72</b>	<b>9.912,55</b>



www.futuramedicamentos.com.br  
**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**  
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira  
 Cep: 18271-210 Tatuí/SP  
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 2 **1**  
**No. 165.058**  
**SÉRIE: 0**  
 Página 1 de 1



**Chave de Acesso da NF-e**  
 3524030823173400019355000001650581001867828  
**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**  
 135240496771322 07/03/2024 20:06

**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** 07/03/2024  
**Endereço** RUA 24 872  
**Bairro/Distrito** JARDIM PAULISTA  
**Cep** 14790-000  
**Data de Saída/Entrada** 07/03/2024  
**Município** GUAIRA  
**Fone/Fax** (17)033327000  
**UF** SP  
**Inscrição Estadual** ISENTO  
**Hora de Saída**

**FATURA**

Dupl.: 165.058/ 1 Valor: 4.306,56 Vencto. 06/04/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>Base de Cálculo de ICMS</b> 2.512,45	<b>Valor do ICMS</b> 301,49	<b>Base de Cálculo de ICMS Sub</b> 0,00	<b>Valor do ICMS Sub</b> 0,00	<b>Valor Total dos Produtos</b> 4.306,56
<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 do IPI</b> 0,00
				<b>Valor Total da Nota</b> 4.306,56

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**Razão Social** PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR  
**Frete por Conta** 1 - emitente 1 2 - destinatário  
**Código ANTT**  
**Placa do veículo**  
**UF** SP  
**CNPJ/CPF** 12.270.745/0004-00  
**Endereço** ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM  
**Município** SUMARE  
**UF** SP  
**Inscrição Estadual** 671495090114  
**Quantidade** 40  
**Espécie** CAIXAS  
**Marca**  
**Numeração**  
**Peso Bruto** 640,000  
**Peso Líquido** 640,000

**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
568744	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX C/15 BOLSAS EUROFARMA	30049099	020	5102	CX	40,00	107,664000	4.306,56	2.512,45	301,49		12,0	
	Lote: 896805 Val.: 22/01/2026					16,00							
	Lote: 896805 Val.: 22/01/2026					24,00							

**Local de entrega:** RUA 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

927586

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**Informações Complementares**  
 REG.:Ribeirão Preto N/P.187.860  
 ID: 927586  
**Reservado ao FISCO**  
**LANÇADO**  
 Data: 08/04/2024  
 Nome: R. Lehm Machado de Silva

CÔNFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

207133

**Itaú** Banco Itaú S/A | Banco 341-7

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>		Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>06/04/2024</b>
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>165058/1</b>	Nosso Número <b>109/00272401-3</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 4.306,56</b>
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			

**Itaú** Banco Itaú S/A | Banco 341-7

**34191.09008 27240.134521 24007.710007 2 96780000430656**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.</b>					Vencimento <b>06/04/2024</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>					Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>
Data Documento <b>07/03/2024</b>	Número do Documento <b>165058/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/03/2024</b>	Nosso Número <b>109/00272401-3</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor <b>R\$ 4.306,56</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,29 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 86,13</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					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082724013452124007710007296780000430656

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 40.505  
DATA DE VENCIMENTO 06/04/2024  
DATA DO PAGAMENTO 05/04/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 4.306,56  
VALOR COBRADO 4.306,56

NR.AUTENTICACAO 0.094.D0F.D6A.894.893

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.

28/12/21



Beneficiário <b>REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP</b>	<b>01.621.293/0004-30</b>  <b>14025-110</b>	Vencimento <b>15/04/2024</b>	Valor do Documento <b>904,06</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 16/04/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/04/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.</b>		Data de Emissão <b>25/03/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3041/524646</b>	
		Nosso Número <b>179-3</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>90406</b>	
Endereço <b>RUA 24 872</b>			
Bairro / Distrito <b>JARDIM PAULISTA</b>			
Município <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	C/P <b>14790-000</b>	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade se for autenticado mecânica ou eletronicamente. O comprovante do recebimento emitido pelo banco não substitui o comprovante de recebimento através do cheque e a validade após o pagamento não garante a validade do valor pago.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00017.930017 7 96870000090406

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>15/04/2024</b>
Beneficiário <b>REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3041/524646</b>
Data do documento <b>25/03/2024</b>	N. documento <b>90406</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>25/03/2024</b>	Nosso número <b>179-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>904,06</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 16/04/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/04/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

# DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/03/2024
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guaira
Setor: 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\$ 122,04	R\$ 122,04
Marcelene Maria da Conceição	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 218,29	R\$ 218,29
Mariana da Silva Fernandes	4	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 155,86	R\$ 155,86
Monica Cristina Inácio da Silva	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 30,90	R\$ 30,90
Muriel Antonio Rodrigues dos Santos	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 85,87	R\$ 85,87
Reginaldo Antonio da Silva	4	R\$ 560,00	R\$ -	R\$ 130,95	R\$ 130,95
Sheila Aparecida Pereira Rodrigues	3	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 160,15	R\$ 160,15
Total					R\$ 904,06
Total de clientes atendidos: 07					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda  
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 466,01  
R\$ 438,05

  
Tiago dos Santos Matos  
FARMACÊUTICO  
CRF-SP 52663

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

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e  
No. 000.001.617  
SÉRIE 001

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
No. 000.001.617  
SÉRIE 001  
FL 1/2

Chave de Acesso:  
3524 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0016 1710 0099 2772

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

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

Protocolo de autorização de uso:  
135240631251279 25/03/2024 16:32:46

Inscrição Estadual:  
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:  
29461890000110

**Destinatário/Remetente:**

Nome/Razão Social:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:  
48341283000161

Data da Emissão:  
25/03/2024

Endereço:  
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:  
JARDIM PAULISTA

CEP:  
14790000

Data da Entrada / Saída:  
25/03/2024

Município:  
GUAIRA

Fone/Fax:  
1733327000

UF:  
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:  
16:39:22

**Fatura:**

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	25/03/2024	466,01									

**Cálculo do Imposto:**

Base de Cálculo do ICMS: 21,00 Valor do ICMS: 3,78 Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 663,14

Valor do Frete: 0,00 Valor do Seguro: 0,00 Desconto: 197,13 Outras Desp. Acessórias: 0,00 Valor do IPI: 0,00 Valor Total da Nota: 466,01

**Transportador/Volume Transportados:**

Razão Social:

Frete por conta: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF:

Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:

Quantidade: Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

**Dados do Produto/Serviço:**

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSF/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
41540	FRALDA GALINHA PINTADINHA TAM	96190000	0500	5929	UN	1,00	39,90	8,40	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39443	FRUITES LATA 350ML	22021000	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7511	CIMGRUPE 400MG C/20 CAPS(CIME	30049099	0500	5929	CX	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39765	DES. AER REXONA FEM COITON 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42573	HID MONANGE FRUTA VERMEL 400ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39764	DES. AER REXONA FEM ANTIB 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33140	TINT COR & TON 1.0 PRETO AZULA	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	5,41	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24447	NEOSORO SOL NASAL ADU FR 30ML	30049099	0500	5929	UND	2,00	11,55	7,55	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5272	BUPROVIL 600MG CX C/30 COMP	30049029	0500	5929	UND	2,00	50,10	50,15	100,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33745	TOALHAS UMED PERSONALIDADE C/1	34011190	0500	5929	UND	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29854	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	0500	5929	UN	2,00	4,38	1,76	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6018	CARGA GILLETTE MACH3 C/2	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	9,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39769	DES AER REXONA FEM POW DRY 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41177	FRALDA BABYSEC SHORTINHO MEGA	96190000	0500	5929	UN	1,00	54,00	6,10	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36181	DIFERONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	1,00	8,54	3,54	8,54	5,00	0,90	18,00	0,00	0,00
24718	NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CP	30049079	0500	5929	UND	1,00	14,59	9,59	14,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4033	BENEVAN 50MG C/20 (LEGRAND)	30049037	0500	5929	UN	1,00	13,62	5,45	13,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	1,00	10,70	0,80	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12297	DESC. BOZZANO FRIS AEROSOL	33072010	0500	5929	UND	1,00	3,10	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	ABS SEMPRE LIVRE SUAVE NOTURNO	96190000	0500	5929	UND	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38180	TABLETE VALDA C/ 1 UNID	30049029	0900	5929	UN	3,00	0,80	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36163	BUPROVIL 600MG C/ 10 COMP	30049029	0900	5929	UN	2,00	16,90	17,80	33,80	16,00	2,88	18,00	0,00	0,00
22635	MAXALGINA 20 ML	30049069	0500	5929	UND	1,00	16,89	11,89	16,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Cálculo do ISSQN:**

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

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:  
NF VINCULADA A NFC-E: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 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; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/02/2024, 59, 000333993) NF: 36477; (28/02/2024, 59, 000333993) NF: 36503; (02/02/2024, 59, 000333993) NF: 36515, 36516; (28/02/2024, 59, 000333993) NF: 36544; (07/03/2024, 59, 000333993) NF: 36658; (08/03/2024, 59, 000333993) NF: 36665, 36672, 36673, 36674

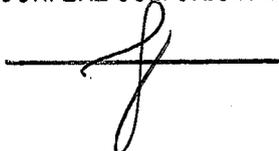
Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P FLTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.617 SÉRIE 001 FL 2/2	1	Chave de Acesso: 3524 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0016 1710 0099 2772
			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: 135240631251279 25/03/2024 16:32:46
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: 25/03/2024
Endereço: <b>RUA 24, 872</b>		Bairro/Distrito: <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP: 14790000
Município: <b>GUAIRA</b>	Fone/Fax: 1733327000	UF: <b>SP</b>	Inscrição Estadual: Hora da Saída: 16:39:22

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
26319	PARACETAMOL 750MG C/20 GEN	30049045	0500	5929	CX	1,00	20,04	12,04	20,04	0,00	0,00		0,00	
11840	DES. GIOVANNA BABY BLUE	33072010	0500	5929	UND	1,00	14,50	2,00	14,50	0,00	0,00		0,00	
37910	NEVRALGEX 10 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	6,97	3,47	6,97	0,00	0,00		0,00	
12457	DES. AERO NIVEA MEN DRY IMPACT	33072010	0500	5929	UND	1,00	19,90	3,90	19,90	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	
18759	HERBISSIMO ACTION 55 G	33072090	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	

**CONFERE COM ORIGINAL**



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

**Cálculo do ISSQN:**

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

**Dados Adicionais:**

<p><b>Informações Complementares:</b> : NF VINCULADA A NFC-E; 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; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/02/2024, 58, 000333993) NF: 36477; (26/02/2024, 59, 000333993) NF: 36503; (27/02/2024, 59, 000333993) NF: 36515, 36516; (28/02/2024, 59, 000333993) NF: 36544; (07/03/2024, 59, 000333993) NF: 36658; (08/03/2024, 59, 000333993) NF: 36665, 36672, 36673, 36674</p>	
---	--

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 8322  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0083 2217 6459 6149

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

135240636874675 26/03/2024 10:37:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
48339394000133

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 26/03/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO J. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 26/03/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 524,19
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 86,14	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 438,05

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CROP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
102719	O DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5.929	UND	3	19,00	14,39	0,00	43,17	0,00	0,00	0,00
106036	O CR DENT COLG LUM WHIT CARVAO	33061000	400	5.929	UND	3	9,00	6,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00
107627	N NEOSALDINA 30DRG	30049069	400	5.929	UND	1	40,98	40,98	8,20	32,78	0,00	0,00	0,00
19984	N CIMEGRIPE 400MG C/20 CAPS(CIME	30039055	400	5.929	CX	1	26,99	26,67	14,67	12,00	0,00	0,00	0,00
106405	O GEL FIXADOR NY LOOKS FORTÉ FIXAÇÃO	33059000	400	5.929	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
107062	O ESPONJA BANHO PONJITA AMARELA LV3	68053090	400	5.929	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
114316	O SH ANTICASPA 250ML	33051000	400	5.929	UND	1	34,70	34,70	0,00	34,70	0,00	0,00	0,00
113599	O K-MED HOT 200G	30067000	400	5.929	UND	1	32,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00
108885	P DIAD 1,5mg cx 1 comp	30033939	400	5.929	UND	1	21,29	21,29	11,29	10,00	0,00	0,00	0,00
108405	O PRESERVATIVO PRUDENCE LUBRIF L8P6	40141000	400	5.929	UND	1	9,80	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00
17068	P PREDSIM 3MG 60ML + PIPETA	30043210	400	5.929	FR	1	34,73	34,73	6,95	27,78	0,00	0,00	0,00
114528	O PRALIVIO 100 mg/ml sus or ct fr got plas opc x	30049029	400	5.929	UND	1	22,69	22,69	4,54	18,15	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,12	6,12	0,00	6,12	0,00	0,00	0,00
100283	O paracetamol	30049099	400	5.929	CX	1	6,70	6,70	1,70	5,00	0,00	0,00	0,00
27240	P BENICAR HCTZ 20+12.5MG C/30	30049079	400	5.929	CX	1	86,79	86,79	21,80	64,99	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 2242, 2244 Equip. 001190720: 5438, 5517 Equip. 001254686: 5104, 2405, 2456, 2457	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

NF-e  
 Nº. 8322  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

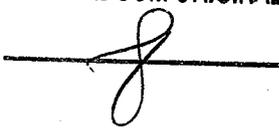
Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 8322 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 2	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0348 3393 9400 0133 5500 1000 0083 2217 6459 6149
		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 135240636874675 26/03/2024 10:37:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Nota Fiscal de Referência

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

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
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.929	UND	1	29,50	18,49	0,00	18,49	0,00	0,00	0,00
107627	N NEOSALDINA 30DRG	30049069	400	5.929	UND	1	40,98	40,98	2,98	38,00	0,00	0,00	0,00
42386	P CANDITRAT 100MUI SUS 50ML	30049099	400	5.929	UND	1	26,63	26,63	10,65	15,98	0,00	0,00	0,00
8806	N DECONGEX PLUS GTS 20ML	30049099	400	5.929	UND	1	16,80	16,80	3,36	13,44	0,00	0,00	0,00
27279	N DIPIRONA SODICA 50MG 100ML GEN	30049069	400	5.929	FR	1	18,15	18,15	0,00	18,15	0,00	0,00	0,00

CUNFERE COM ORIGINAL  


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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 2242, 2244 Equip. 001190720: 5438, 5517 Equip. 001254686: 5104, 2405, 2456, 2457	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3331008573003891  
10/04/2024 09:07:36

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:07:38  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700017930017796870000090406

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	40.901
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	904,06
VALOR COBRADO	904,06

NR. AUTENTICACAO 4.E8A.0E1.992.00D.DAF

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

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

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

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

<b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA</b>  Fone: 4130370700 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU COLOMBO, PR 83414300 brazmix.com.br EMAIL:sac@brazmix.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 268.023</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>41240310972948000162550010002680231002690230</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240074707356 12/03/2024 10:05:47</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9054118020</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>816017847112</b>		CNPJ <b>10972948000162</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>31047 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			CNPJ / CPF <b>48341283000161</b>		DATA DA EMISSÃO <b>12/03/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>		CEP <b>14790000</b>	DATA DA SAÍDA <b>12/03/2024</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX <b>1733327000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>10:05:47</b>

<b>FATURAS</b>					
001	11/04/2024	6.740,00			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>6.740,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>6.740,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ALEJO TRANSPORTES</b>			FRETE POR CONTA <b>EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO <b>AV MARGINAL PROJETADA,1652</b>			PLACA DO VEÍCULO <b>AAA0000</b>		UF <b>SP</b>
MUNICÍPIO <b>BARUERI</b>			INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>206324351112</b>		CNPJ / CPF <b>10.353.590/0001-90</b>
QUANTIDADE <b>20</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>234,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>234,000</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
2448	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S-F HALEXISTAR - LOTE: 0000188130 - VALIDADE: 28/02/2026	0,00	30049099	041	6108	UN	2.000	3.3700	6.740,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>LANÇADO</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Veic. 192 RODNEI Pedido:256 ID 93032 ROTA: 17 - Nr. Ordem Compra: 930648 - ID:930648 - ID:930648 Local de entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira SP, CEP: 14790600-		RESERVADO AO FISCO Data: 13/03/24 Nome: Adriano	

CÔNFERE COM ORIGINAL



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

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00071.884175 1 96830000674000  
Número: 71884  
Valor: R\$ 6.740,00

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA / 10.972.948/0001-62  
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03341.246001 00071.884175 1 96830000674000			Recibo do Pagador
Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA		1 / 31047-28531		R\$		33412460000071884
Número do Documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor do Documento
26802301		10.972.948/0001-62		11/04/2024		R\$ 6.740,00
(-) Descontos/Abatimentos		(-) Outras Deduções		(+ ) Mora Multa		(+) Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61						
Demonstrativo						

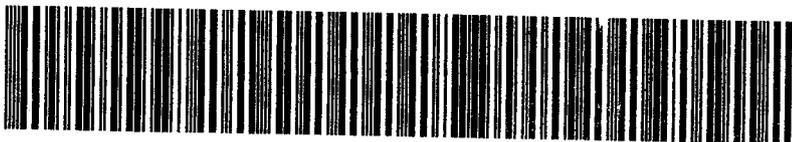
Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 268.023 VLR. NOTA: 6.740,00

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03341.246001 00071.884175 1 96830000674000			
Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer Banco						11/04/2024
Beneficiário						Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA / CNPJ: 10.972.948/0001-62						1 / 31047-28531
RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR						
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
12/03/2024	26802301	DM	N	11/04/2024	33412460000071884	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento	
	17	R\$			R\$ 6.740,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(-) Desconto / Abatimentos
MORA DIARIA: 6,74 - NF: 268.023 / R\$: 6.740,00						(-) Outras deduções
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61						
RUA 24 - JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAIRA - SP						
Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA / CNPJ: 10.972.948/0001-62						Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090334124600100071884175196830000674000

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	40.902
NOSSO NUMERO	3341246000071884
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.740,00
VALOR COBRADO	6.740,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.574.298.C74.183.96B  
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621018400



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA

N. 001398373  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 3983 7318 1972 1279

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

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

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)  
 ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 01733327000

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ/CPF: 14.790-000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP FONE/FAX: 01733327000

001

28/03/2024

5.021,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 33,65

VALOR DO ICMS 4,04

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.021,57

VALOR TOTAL DA NOTA 5.021,57

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T 2014

ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO CAJAMAR

UF SP

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
010209	A CTILYSE (ALTEPL ASE)50MG POLIOF F/A + DIL 50ML - BOEHRINGER	30049099	740	5102	FRA	2,0000	2.493,960000	4.987,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	302351	31/12/2025	01/12/2022	2,0000	2,0000	
144570	DROPROPIZINA 3MG /ML (GEN)FR 120M L-ACHE	30049067	000	5102	CX	5,0000	6,730000	33,65	33,65	0,00	4,04	0,00	12,00%	0,00%	5	2316362	30/11/2025	01/11/2023	5,021,57	5,021,57	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										BASE DE CÁLCULO DO ISSQN										VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696																					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ID 924470  
 RED 60% ICMS CONF DECRETO N 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 010209  
 MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 144570  
 Nosso Pedido: 99YSV4  
 A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

Pedido: 99YSV4  
 Rep.: 011807  
 N° da OS 600003261998 (P) 1  
 600003262000 (P) 1  
 Total 2

RESERVA FISCAL  
**LANÇADO**  
 2025/03/03/2024  
 ANTONIO CARLOS

**mafra**  
distribuidora de medicamentos

**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 51(82)1019400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 001398373  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 3983 7318 1972 1279

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240450294548 01/03/2024 21:11:21-03:00  
CNPJ  
12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
<https://www.viveo.com.br/compliance>  
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

60

Nº 001398373  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000006225849

TICKET



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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-001)

DATA DE RECEBIMENTO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001398373	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 28/03/2024	Valor do Documento 5.021,57	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento <b>28/03/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 01/03/2024	Nro.Documento 001398373	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2024	Nosso Número 02/00000917774-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>5.021,57</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\$ 10,04 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						<b>MAFRA</b>
						Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento <b>28/03/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 01/03/2024	Nro.Documento 001398373	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2024	Nosso Número 02/00000917774-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>5.021,57</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\$ 10,04 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						<b>MAFRA</b>
						Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793376092000009177574000241708696690000502157

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	40.903
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.021,57
JUROS/MULTA	220,91
VALOR COBRADO	5.242,48

=====

NR.AUTENTICACAO C.32A.A64.7AB.551.CFD  
=====

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

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

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

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

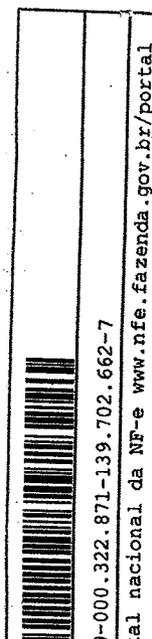


**CRISTÁLIA**  
 PRÓDUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S.L.TDA  
 RODovia MONSENHOR CLOVALDO DE FAIVA, S/N LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP  
 SEU PEDIDO: 89453912681625072E  
 NOSSO PEDIDO: 6306

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO  
 35.2403.44.734.671/0022-86-55-010-000.322.871-139.702.662-7

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.



Nº: 000322871  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 44.734.671/0022-86  
 CNPJ: 44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: STA CASA MIS DE GUAIRA ( 1000004103 )  
 ENDEREÇO: R 24, 872  
 GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48.341.283/0001-61  
 BAIRRO / DISTRITO: PARANDA  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
 FONE / FAX: 17 3332 7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 44.734.671/0022-86  
 CNPJ: 44.734.671/0022-86  
 DATA DE EMISSÃO: 14.03.2024  
 DATA DE ENTREGA / SAÍDA: 14.03.2024

VALOR DO FRETE: 303,34  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 54,60  
 VALOR TOTAL DO ICMS: 54,60  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 780,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 780,00

PRODUTO: TRANSDOR FARMINTL BARRA TRASCALZADA FOR  
 FCI: CHITR000-AUT0-4EED-AT01-8EAA4228F91 JA  
 QTD: 100  
 VALOR UNITÁRIO: 780,00  
 VALOR TOTAL: 780,00

PRODUTO: ER4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIREL  
 RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172  
 QUANTIDADE: 1,000  
 VALOR UNITÁRIO: 780,00  
 VALOR TOTAL: 780,00

PRODUTO: ER4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIREL  
 RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172  
 QUANTIDADE: 1,000  
 VALOR UNITÁRIO: 780,00  
 VALOR TOTAL: 780,00

PRODUTO: ER4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIREL  
 RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172  
 QUANTIDADE: 1,000  
 VALOR UNITÁRIO: 780,00  
 VALOR TOTAL: 780,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: 780,00  
 VALOR TOTAL DO ICMS: 54,60  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 780,00  
 VALOR DO IBS/IN: 2,820

INFORMAÇÕES ACRÉDITARIAS DE INTERESSE DO FISCO  
 ICMS: 44.734.671/0022-86-55-010-000.322.871-139.702.662-7  
 BOLETO DIFERENCIAL Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

LAICADO  
 Data: 15/03/24  
 Nome: Coula

894539

**Itaú Banco Itaú S.A.****| 341-7****| 34191.09008 06561.532935 80127.350009 7 96850000078000****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/04/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 18.03.2024	Nº do Documento 000322871-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 18.03.2024	Nosso Número 109/00065615-3	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 780,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,04 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.06.2024</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	
Autenticação Mecânica						

**Itaú Banco Itaú S.A.****| 341-7****| 34191.09008 06561.532935 80127.350009 7 96850000078000**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/04/2024	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 18.03.2024	Nº do Documento 000322871-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 18.03.2024	Nosso Número 109/00065615-3	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 780,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,04 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.06.2024</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080656153293580127350009796850000078000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.904  
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2024  
DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 780,00  
VALOR COBRADO 780,00

NR.AUTENTICACAO 1.E3C.8E8.85B.617.60F

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 - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-6. REC: Boleto Ban 10/04/24 R\$: 2.194,43; boleto Ban 30/04/24 R\$: 2.194,42

DATA DE RECEBIMENTO

25/03/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Boleto Cardine de Almeida

DATA EMISSÃO

21/03/2024

VALOR TOTAL DA NOTA

4.388,85

NF-e

Nº 011533

SÉRIE 1



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

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 011533

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3524 0321 3687 5900 0100 5500 1000 0115 3315 0003 1349

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240605504484 - 21/03/2024 16:00:01

CNPJ

21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO

Centro

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

14790000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/03/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/03/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	10/04/2024	2.194,43	002	30/04/2024	2.194,42			

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
4.388,85	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,52	4.100,20
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	288,65	0,00	1.671,75	99,30	4.388,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	2			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
30	VOLUME			121,200	120,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	IRPJ	IRMEF	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
116	ALFLEX BS 5L 5725	34042010	000	5101 GL	8,0000	145,800000	1.164,80	1.278,37	230,11	113,57	18,0	9,75
118	ALFLEX 300 UHS 5L 5324	34052000	000	5101 GL	8,0000	214,500000	1.716,00	1.827,54	328,96	111,54	18,0	6,50
313	ALPHA FLOOR STRIPPER 5L 5726	34052000	000	5101 GL	8,0000	122,200000	977,60	1.041,14	187,41	63,54	18,0	6,50
261	DISCO LIMPADOR VERDE 510 936	68053090	000	5102 UN	3,0000	40,300000	120,90	120,90	21,76	0,00	18,0	0,00
258	DISCO REMOVEDOR PRETO 510 2772	68053090	000	5102 UN	3,0000	40,300000	120,90	120,90	21,76	0,00	18,0	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 2.194,43

LANÇADO

Data: 25/03/2024

Nome: Koch

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003134; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**RECIBO DO PAGADOR**

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

**Beneficiário**  
ALFA CHEMICAL LTDA  
Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II  
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

**Número do Documento**  
011533/A

**Data de Emissão**  
10/04/2024

**- CNPJ: 21.368.759/0001-00**

**Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)**  
APÓS 10/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,31 AO DIA  
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS  
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

<b>Nosso Número</b> 109/00012290-7	<b>Espécie Moeda</b> REAL	<b>Quantidade</b>	<b>Valor do Documento</b> 2.194,43	<b>Especie Documento</b> DM	<b>Agência/Código Beneficiário</b> 8174 / 38372-2
---------------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------------------	--------------------------------	--

Autenticação Mecânica

**341-7** | 34191.09008 01229.078173 43837.220003 6 96820000219443

**Local de Pagamento**  
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAU

**Beneficiário**  
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00  
Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

<b>Data do Documento</b> 21/03/2024	<b>Nº do Documento</b> 011533/A	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Acelte</b> N	<b>Data do Processamento</b> 21/03/2024
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 109	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor</b> 2.194,43

**Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)**  
APÓS 10/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,31 AO DIA  
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS  
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	2.194,43

**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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080122907817343837220003696820000219443

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.905  
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024  
DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 2.194,43  
VALOR COBRADO 2.194,43

NR.AUTENTICACAO 3.AE2.9BA.2D0.3AA.F6C

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.

Chave de Acesso da NFS-e  
3517406221575399300014000000000004624049950793751



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

Número da NFS-e 46	Competência da NFS-e 05/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/04/2024 12:35:24
Número da DPS 46	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/04/2024 12:35:23

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

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

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

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
	01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Guaíra - SP	-

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

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

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço	R\$	R\$	-
R\$ 400,00			
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 400,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	Federais	Estaduais	Municipais
	-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI ( NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS ) VENCIMENTO 15/04/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240409195502091158677  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 400,00  
DATA: 09/04/2024 - 17:04:00

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 17:04:01

=====

DOCUMENTO: 040906  
AUTENTICACAO SISBB: E.BD3.9CD.47C.06E.5B8

=====

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 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 10/04/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 578,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000022223  
 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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000022223 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0408 9384 7900 0113 5500 1000 0222 2314 0011 9366

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  
 135240749316581 10/04/2024 10:19:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO DA UF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
 08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO  
 R 24, 872 \*\*\*\*\*

Bairro / Distrito  
**JARDIM PAULISTA**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

FONE / FAX  
 (17)3332-7000

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
 48.341.283/0001-61

CEP  
 14790-000

DATA DA EMISSÃO  
 10/04/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 10/04/2024

HORA DA SAÍDA  
 10:23:32

DUPLICATAS

001	11/04/2024	578,00	
-----	------------	--------	--

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	578,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**0 - REMETENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE PROD. SERV.	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL				
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO_(FD. C_8 ROLOS)_GHS	48081000	0102	5102	PCT	20,00	28,90	0,00	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE COM ORIGINAL**



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS  
 AG: 2307-8  
 C/C: 2001-0  
 BRADESCO  
 Trib aprox R\$: 99,07 Federal e 104,04 Estadual  
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E  
 Vendedor: VICTOR

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381108181510941  
11/04/2024 08:37:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240410181258281291624  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 578,00  
DATA: 10/04/2024 - 16:50:25

-----

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me  
CNPJ: 8.938.479/0001-13  
CHAVE PIX: 08938479000113  
INSTITUCAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2307 - CONTA: 0000000000000020010  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/04/2024 - 16:50:26

=====

DOCUMENTO: 041001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.59C.685.4D0.059.05B

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

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

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000022224 SÉRIE 001
EMISSÃO: 10/04/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.398,20	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000022224 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0408 9384 7900 0113 5500 1000 0222 2414 0011 9371 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF	
VENDA DENTRO DA UF		08.938.479/0001-13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		
582743196115			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61	10/04/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		14790-000	10/04/2024
R 24, 872 *****		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO		SP	10:27:07
GUAIRA			
FONE / FAX	UF		
(17)3332-7000	SP		

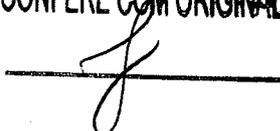
DUPLICATAS			
001	11/04/2024	2.398,20	

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	2.398,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DE PROD/SERV	DESCRIÇÃO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST						
4127	CICLO ALCOOL GEL SACHE REFIL_CICLOFARMA_C_800ML	38089428	0102	5102	PC	30,00	11,50	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4271	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE_5 LITRO_DPRIME	34012010	0102	5102	PC	6,00	17,20	0,00	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4266	SACO DE LIXO 200 LTR P_5_C_100	39232190	0102	5102	PC	20,00	53,00	0,00	1.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	SACO DE LIXO 40 LTRS_C_100	38232190	0102	5102	PC	30,00	17,00	0,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	SACO DE LIXO 60 LTRS_C_100	39232910	0102	5102	PCT	20,00	19,00	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÔNFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS AG: 2307-8 C/C: 2001-0 BRADESCO Trib aprox R\$: 474,15 Federal e 431,68 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240410181319677808626  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.398,20  
DATA: 10/04/2024 - 16:50:44

-----

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: 10/04/2024 - 16:50:45

=====

DOCUMENTO: 041002  
AUTENTICACAO SISBB: 1.6F8.0D4.CFA.FF3.DF3

-----

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

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

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

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

-----

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

DANTE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA  
Nº 23.327  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1  
2843-3



CHAVE DE ACESSO

3524.0321.0364.1700.0184.5500.0000.0233.2710.0139.5400

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

135240609996626 - 22/03/2024 08:57:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

22/03/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

22/03/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:58:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS

23327/1 - 21/04/24 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.060,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

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

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,1000

PESO LÍQUIDO

2,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188051 - 30/06/2025 Qtd: 3000.00 Número da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3,060,00	3,060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

concedido

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25/03/24

Nome: *Paula*

001-9

28743-1

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

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

Ag./Cod. Beneficiário

3062-7/114660-2

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nosso Número

26913910000015932

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

Vencimento

21/04/2024

N. do Documento

23327/INF

Espécie

R\$

Valor do Documento

3.060,00

Recebi(emos) o boleto de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00015.932171 7 96930000306000

Local de Pagamento

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

Vencimento

21/04/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

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

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento

22/03/2024

No. do Documento

23327/INF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

22/03/2024

Nosso Número

26913910000015932

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

Valor do Documento

3.060,00

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R 24, 872

14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00015.932171 7 96930000306000

Local de Pagamento

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

Vencimento

21/04/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

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

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento

22/03/2024

No. do Documento

23327/INF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

22/03/2024

Nosso Número

26913910000015932

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

Valor do Documento

3.060,00

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R 24, 872

14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



76



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3371808191486641  
18/04/2024 08:41:51

18/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:41:51  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090269139100300015932171796930000306000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	41.701
NOSSO NUMERO	26913910000015932
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.880.172.3A2.CA1.A86

-----

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.

207/13.1

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>51750/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: <b>R\$ 14.790,00</b> PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF 17 PLANTOES DE SOBREAVISO G.O 03/2024

( Quatorze Mil , Setecentos e Noventa Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 20.400,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 20.400,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
INSS: 17041035938			DESCONTOS:	
CPF: 05688275898			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 5.610,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
			OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 14.790,00</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>22/04/2024</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>51750/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: <b>R\$ 14.790,00</b> PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF 17 PLANTOES DE SOBREAVISO G.O 03/2024

( Quatorze Mil , Setecentos e Noventa Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 20.400,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 20.400,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
INSS: 17041035938			DESCONTOS:	
CPF: 05688275898			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 5.610,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
			OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 14.790,00</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>22/04/2024</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

CONFERE COM ORIGINAL

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

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:55  
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	14.790,00

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.D65.896.AD4.EF9.039
------------------	-----------------------

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



**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  
**45**

### 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  
**22/04/2024 10:54:15**  
 Data de Competência/Emissão  
**22/04/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**35E98345D**  
 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 : <b>48.341.283/0001-61</b>	IM :
Razão Social : <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>	Número : <b>872</b>
Endereço : <b>Rua 24</b>	Bairro : <b>Jardim Paulista</b>
Complemento :	Cidade/UF : <b>Guaíra/ SP</b>
CEP : <b>14790-000</b>	E-mail :
Telefone :	

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 13 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,07,10,11,14,18,21,24,25,27,28 E 31 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 19.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,06,08,20 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.000,00

\*\*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\$ 22.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 22.500,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 450,00</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\$ 22.500,00</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>

CUNFERE COM ORIGINAL

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



# Emissão de comprovantes

G3342216010639381  
22/04/2024 16:10:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

### SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422174725946125079  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 22.500,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:53:59

-----

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: 22/04/2024 - 15:54:00

=====

DOCUMENTO: 042201  
AUTENTICACAO SISBB: 5.3E8.90F.AE6.DB8.1B4

-----

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  
 46

### 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  
**22/04/2024 10:55:23**  
 Data de Competência/Emissão  
**22/04/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**1C062C59E**  
 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 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 RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 03/2024 VALOR R\$ 8.000,00

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

### Detalhamento dos Tributos

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

### Informações Adicionais

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

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

**CÔNFERE COM ORIGINAL**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240422174743979294578  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:54:12

-----

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: 22/04/2024 - 15:54:13

=====

DOCUMENTO: 042202  
AUTENTICACAO SISBB: F.F4A.722.1F3.0D8.CCF

=====

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>CTFPAU95K</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/04/2024 às 17:22:33</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 1458047W0HGWB3RNAKJX0B1O08YADP9WL	
<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>19/04/2024</b>	
Competência 		Regime Especial Tributação 		Tipo ISS 			
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

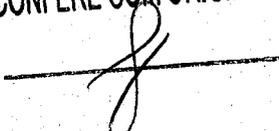
Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.268.039/0001-83				162592002		000784401	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 19, 875						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		03332-8700		TICI_CLEMENTE@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 PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. JBGE		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	
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.08 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,11,13,18,20,25 e 27 de março DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	1.500,00	R\$ 12.000,00	
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.04 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,12,19, e 26 de março DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00	

CÔNFERE COM ORIGINAL



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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				0,00%	0000040000001			
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\$ 0,00	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 Vel. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CTFPAU95K.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020240422174804376407278  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 15.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:54:27  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Campos Clemente Ltda  
CNPJ: 49.268.039/0001-83  
CHAVE PIX: 49268039000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000271848294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:54:28

=====

DOCUMENTO: 042203

AUTENTICACAO SISBB: 1.592.6DF.27B.D7A.840

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da  
NFS-e  
16



Data e Hora da Emissão:	19/04/2024 13:45:32	Competência:	31/3/2024	Código de Verificação:	1IZ71WLWY
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 MEDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,10,23 E 29 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 6.000,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS  
TOTALIS 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 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\$:	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, com a utilização do Código de Verificação.

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422174923758817131  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:54:41

-----

PAGO PARA: Fernanda Stelluti Garcia Servicos Me  
CNPJ: 51.194.936/0001-31  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000284445622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:54:42

=====

DOCUMENTO: 042204  
AUTENTICACAO SISBB: B.7E1.DCC.4C3.C96.CF0

-----

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.

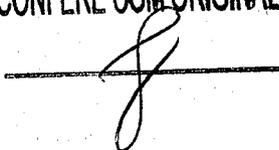
		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>438</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>H4UMB94I7</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/04/2024 às 13:56:07</b>	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			<b>Chave de Acesso</b> <b>1457935QYQ5JJ76J1F3J8IMEHP4SOB0X</b>	
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>19/04/2024</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>			<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	Nome/Razão Social			
<b>34.837.826/0001-21</b>		<b>14164-2002</b>	<b>000778520</b>	<b>L &amp; M CLINICA MEDICA LTDA</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>Rua 16, 800</b>				<b>CENTRO</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17)3331-5020</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/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 1 PLANTAO DE 12 HORAS ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE MARÇO DE 2024 (Dr. LUIZ OTAVIO BOLSONI).	1.500,00	R\$ 1.500,00			

**CONFERE COM ORIGINAL**



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

<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>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	Desconto Condicionado	
<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>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
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:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **438** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H4UMB94I7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.58  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422174944583391840  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.407,75  
DATA: 22/04/2024 - 15:54:54

-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:54:56

=====

DOCUMENTO: 042205  
AUTENTICACAO SISBB: 3.487.813.5C3.FDB.58D

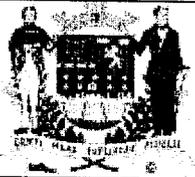
-----

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 FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
10



Data e Hora da Emissão	19/04/2024 14:08:36	Competência	19/4/2024	Código de Verificação	SWPHIXUUP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.318.383/0001-07	Inscrição Municipal	122023	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FLORIANO PEIXOTO ,1202 - CENTRO CEP: 14400-760				
Complemento:	APT 44	Telefone:	(19)9887-2203	e-mail:	larissa.leiteoliv@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

EMPRESA: LO SERVICOS MEDICOS LTDA  
PROFISSIONAL: LARISSA LEITE OLIVEIRA

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08 E 09 DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

DADOS BANCÁRIOS:  
INTER - 077  
LO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 53.318.383/0001-07  
Agência: 0001  
Conta: 33197539-4

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico de Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos  
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.  
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240422175249694096027  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:55:12

-----

PAGO PARA: Lo Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 53.318.383/0001-07  
CHAVE PIX: 53318383000107  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000331975394  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:55:14

=====

DOCUMENTO: 042206  
AUTENTICACAO SISBB: C.6BD.68B.A31.9F2.30A

-----

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**  
**189**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**YA1LUP LXN**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/04/2024 às 14:41:44**  
**Chave de Acesso**  
**1457952ZXIHA1XKF7BWWINL22CQIN8U7**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**      Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência  
**19/04/2024**

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

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social  
**36.057.901/0001-67**           **143543050**      **000779153**      **ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA**

Logradouro      Complemento      Bairro  
**Rua 20, 1235**           **PARQUE PARANOIA**

CEP      Cidade      Telefone      E-mail  
**14790-000**      **GUAIRA-SP**      **(17) 3332-0206**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social  
**48.341.283/0001-61**      **ISENTO**           **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro      Complemento      Bairro  
**RUA 24, 872**           **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal      Cidade/Pais      Cod. IBGE      Telefone      E-mail  
**14790-000**      **GUAIRA - SP**      **3517406**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,08,15,22 E 29 DE MARÇO DE 2024NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 7.500,00	7.500,00	R\$ 7.500,00

**CÔNFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **04.03**      Alíquota      Atividade Município      Código CNAE      Código da Obra      Código ART  
**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**      **3,00%**      **0000040000003**      **8630502**

Valor Total dos Serviços      Desconto Incondicionado      Deduções Base Cálculo      Base de Cálculo      Total do ISS      ISS Retido      Desconto Condicionado  
**R\$ 7.500,00**      **R\$ 0,00**      **R\$ 0,00**      **R\$ 7.500,00**      **R\$ 225,00**      **2 - Não**      **R\$ 0,00**

**Retenções de Impostos**

PIS (7.500,00 x 0,65%)      COFINS (7.500,00 x 3,00%)      INSS      IRRF (7.500,00 x 1,50%)      CSLL (7.500,00 x 1,00%)      Outras Retenções  
**R\$ 48,75**      **R\$ 225,00**      **R\$ 0,00**      **R\$ 112,50**      **R\$ 75,00**      **R\$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.038,75**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **189** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YA1LUP LXN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422175527468028894  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.038,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:55:25

-----

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica  
CNPJ: 36.057.901/0001-67  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:55:26

=====

DOCUMENTO: 042207  
AUTENTICACAO SISBB: 6.4DE.C11.6BC.F1F.F96

=====

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

Y2CEM0EKHOIWM1MT

Nº NOTA: 317/2024

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

Data e Hora de Emissão: 19/04/24 14:47

Período de Competência: 04/2024

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@hotmail.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 05 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 04, 11, 18, 25 e 28 de Março/2024 no valor de R\$1.500,00 cada.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
7.500,00	1,00	7.500,00	4,00	300,00	0,00

**CÔNFERE COM ORIGINAL**
**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
 **MUNICIPAL**
**CNAE****Código do Serviço****Descrição do Serviço**

04.03

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
7.500,00	0,00	0,00	7.500,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
300,00	0,00	0,00	7.500,00	7.500,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 19/04/2024 14.47.53

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

Esta NFS-e foi emitida em 19/04/2024 14.47.51

94

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422175615229396494  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.500,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:55:35

-----

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: 22/04/2024 - 15:55:37

=====

DOCUMENTO: 042208  
AUTENTICACAO SISBB: 9.267.0D5.A2C.D8F.711

=====

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

Y2CEM0EKHOIWN1MT

Nº NOTA: 318/2024

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

Data e Hora de Emissão: 19/04/24 14:55

Período de Competência: 04/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

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

Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

Guaira - SP | 14790000

Fone:

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 08 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 05, 06, 12, 13, 19, 20, 26 e 27 de Março/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
24.000,00	1,00	24.000,00	4,00	960,00	0,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**CNAE****Código do Serviço****Descrição do Serviço**

04.03

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
24.000,00	0,00	0,00	24.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
960,00	0,00	0,00	24.000,00	24.000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 19/04/2024 14.55.53

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

Esta NFS-e foi emitida em 19/04/2024 14.55.51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422175704416315833

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 24.000,00

DATA: 22/04/2024 - 15:55:49

-----

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: 22/04/2024 - 15:55:51

=====

DOCUMENTO: 042209

AUTENTICACAO SISBB: E.62D.B67.5D8.FAE.64C

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série  
**00000000056 - 1**

Autenticidade  
**NHST-G42T**

Data de Emissão  
**19/04/2024**

**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 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 E 19 DE março DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,15 e 26 de março DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA.  
VALOR TOTAL: 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

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\$ 876,75 - 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	5.250,00	2,1700%	113,93	5.250,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.250,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422175813831585245  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.250,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:56:04

-----

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 49.182.591/0001-54  
CHAVE PIX: 49182591000154  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0144 - CONTA: 000000000002178397  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:56:05

=====

DOCUMENTO: 042210  
AUTENTICACAO SISBB: 8.336.B33.DF7.B7D.616

-----

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série  
**00000000057 - 1**

Autenticidade  
**APFB-14GH**

Data de Emissão  
**19/04/2024**

**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 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11 E 18 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 04 E 25 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

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

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

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

CÔNFERE 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\$ 751,50 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,1700%	97,65	4.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422175846616216061

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 4.500,00

DATA: 22/04/2024 - 15:56:18

-----

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: 22/04/2024 - 15:56:19

=====

DOCUMENTO: 042211

AUTENTICACAO SISBB: D.A60.517.415.CA4.E6D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade

1YRCEAGPA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 14:17:14

Chave de Acesso

1457940UXIXAVX57BEQHER9TUQFX3HLL

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2024

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 16 E 22 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22; ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

CONFERE COM ORIGINAL

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1YRCEAGPA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240422175959222756025  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:57:18  
-----

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: 22/04/2024 - 15:57:18  
=====

DOCUMENTO: 042212  
AUTENTICACAO SISBB: 8.C59.836.99B.4AD.311  
=====

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>14</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>GXDVEMP2D</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/04/2024 às 15:16:00</b>	
<b>Exigibilidade do ISS Exigível</b>		<b>Número do Processo</b>		<b>Município de Incidência do ISS</b> <b>GUAIRA-SP</b>		<b>Chave de Acesso</b> <b>1457965YQ4CSXNAIDMLO53NUAEK4XS00</b>	
				<b>Local da Prestação</b> <b>GUAIRA - SP</b>		<b>Criada em substituição à NFS-e 12</b>	
<b>Número do RPS</b>		<b>Série do RPS</b>		<b>Tipo do RPS</b>		<b>Data do RPS</b> <b>19/04/2024</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

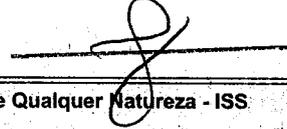
**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

<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 GUAIRA</b>			
<b>Logradouro</b> <b>R 24, 872</b>				<b>Complemento</b>		<b>Bairro</b> <b>JARDIM PAULISTA</b>			
<b>CEP/Cod.Postal</b> <b>14790-000</b>		<b>Cidade/País</b> <b>GUAIRA - SP</b>		<b>Cod. IBGE</b> <b>3517406</b>		<b>Telefone</b>		<b>E-mail</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 17 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	2.250,00	R\$ 2.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 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>CONFERE COM ORIGINAL</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>	

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00</b>					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE <b>MONIQUE MIELE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>14</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>GXDVEMP2D</b> .		
<b>Data</b> / /	<b>CPF/RG</b> /	<b>Assinatura</b> 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422180024278763793  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.250,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:57:30

-----

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: 22/04/2024 - 15:57:30

=====

DOCUMENTO: 042213  
AUTENTICACAO SISBB: 2.1D1.4F0.554.E78.B9B

=====

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  
**000000000008 - 1**

Autenticidade  
**4L6K-BD80**

Data de Emissão  
**19/04/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PCW SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 53.430.063/0001-44 **CCM:** 47322 **IE:** ISENTO **Fone:**  
**Endereço:** AVENIDA 29,0439,GONÇALVES - CEP : 14781339  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** PHILIPC.WOOD@HOTMAIL.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**

RAZÃO: PCW SERVICOS MEDICOS LTDA  
PROFISSIONAL: PHILIP CARESIA WOOD

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

VALOR: R\$750,00

PCW SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
C/C: 44875475-7  
Banco: 0260  
Ag:0001  
Nubank

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/>

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	750,00	2,0100%	15,08	750,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240422180115620356257  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:57:42  
-----

PAGO PARA: Pcw Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 53.430.063/0001-44  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000448754757  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:57:43  
=====

DOCUMENTO: 042214  
AUTENTICACAO SISBB: 9.834.277.172.736.8D1  
=====

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.

Jof



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

Número da Nota - Série  
**000000000007 - 1**

Autenticidade  
**ZO6O-6PX5**

Data de Emissão  
**19/04/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PCW SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 53.430.063/0001-44 **CCM:** 47322 **IE:** ISENTO **Fone:**  
**Endereço:** AVENIDA 29,0439,GONÇALVES - CEP : 14781339  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** PHILIPC.WOOD@HOTMAIL.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**

RAZÃO: PCW SERVICOS MEDICOS LTDA  
PROFISSIONAL: PHILIP CARESIA WOOD

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA30 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR: R\$1.500,00

PCW SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
C/C: 44875475-7  
Banco: 0260  
Ag:0001  
Nubank

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

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

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

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  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422180151961010812

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.500,00

DATA: 22/04/2024 - 15:57:55

-----

PAGO PARA: Pcw Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 53.430.063/0001-44

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000448754757

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:57:56

=====

DOCUMENTO: 042215

AUTENTICACAO SISBB: C.D4E.D6C.C54.406.6AF

=====

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 MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>8</b>	
	<b>Data e Hora da Emissão</b> 22/04/2024 09:51:17	<b>Competência</b> 22/4/2024	<b>Código de Verificação</b> JJJRE20JP		

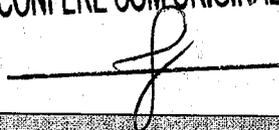
<b>Número do RPS</b>	<b>No. da NFS-e substituída</b>	<b>Local da Prestação</b> GUAIRA - SP
----------------------	---------------------------------	--

Dados do Prestador de Serviços					
<b>Razão Social/Nome</b> FDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
<b>Nome Fantasia</b>					
<b>CNPJ/CPF</b> 53.327.020/0001-38	<b>Inscrição Municipal</b> 121987	<b>Município</b> FRANCA - SP			
<b>Endereço e Cep</b> RUA FRANCISCO CÂNDIDO ALVES, 1212 - VILA SANTOS DUMONT CEP: 14405-349					
<b>Complemento:</b>	<b>Telefone:</b> (16)9364-2092	<b>e-mail:</b> FEROLIVER10@HOTMAIL.COM			

Dados do Tomador de Serviços					
<b>Razão Social/Nome</b> SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA					
<b>CNPJ/CPF</b> 48.341.283/0001-61	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município</b> GUAIRA - SP			
<b>Endereço e CEP</b> RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000					
<b>Complemento:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>e-mail:</b>			

Discriminação dos Serviços	
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01: DRA HELOISA SCOTT PLANTÃO 12H UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 07/03/2024 VALOR 1.500,00 CADA TOTAL: 1.500,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: NU AG: 0001 C/C: 64558615-4	<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**



Código do Serviço / Atividade	
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	

Detalhamento Específico da Construção Civil	
<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>

Tributos Federais					
<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>IR(R\$)</b>	<b>INSS(R\$)</b>	<b>CSLL(R\$)</b>	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
<b>Valor dos Serviços R\$</b> 1.500,00	<b>Natureza Operação</b> 1-Tributação no município	<b>Valor dos Serviços R\$</b> 1.500,00	<b>(-) Deduções permitidas em lei</b>		
<b>(-) Desconto Incondicionado</b>	<b>Regime especial Tributação</b> 0-Nenhum	<b>(-) Desconto Incondicionado</b>	<b>Base de Cálculo</b> 1.500,00		
<b>(-) Retenções Federais</b> 0,00	<b>Opção Simples Nacional</b> 1 - Sim	<b>(x) Alíquota %</b> 2,00	<b>ISS a reter:</b>		
<b>Outras Retenções</b>	<b>Incentivador Cultura</b> 2-Não	<b>(-) Valor do ISS: R\$</b> 0,00	<b>( ) Sim (X) Não</b>		
<b>(-) ISS Retido</b> 0,00					
<b>(=) Valor Líquido R\$</b> 1.500,00					

<b>Avisos</b>	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
---------------	---

310

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181006184554179

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.500,00

DATA: 22/04/2024 - 15:58:07

-----

PAGO PARA: Fdo Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 53.327.020/0001-38

CHAVE PIX: 53327020000138

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000645586154

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:58:08

=====

DOCUMENTO: 042216

AUTENTICACAO SISBB: D.CD9.10F.482.FE9.29A

=====

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**  
**VNT4MPICY**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/04/2024 às 13:27:53**  
**Chave de Acesso**  
**14579160D93IH16TC4LIH8UMW4G6T82M**

**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 **19/04/2024** 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 **51.343.004/0001-03** RG/Inscrição Estadual **166552002** Inscrição Municipal **000789210** Cadastro **000789210** Nome/Razão Social **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA**  
 Logradouro **Av. 3, 197** Complemento Bairro **CENTRO**  
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone E-mail **GUTOPOZATTI@GMAIL.COM**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **ISENTO** Inscrição Municipal **ISENTO** Nome/Razão Social **SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 Logradouro **RUA 24, 872** Complemento Bairro **JARDIM PAULISTA**  
 CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cpd. 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. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 21 E 29 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

**CUNFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **04.01** Aliquota **2,01%** Atividade Municipio **0000040000001** Código CNAE **8630503** **Construção Civil**  
 Medicina e biomédicina Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços **R\$ 3.000,00** Desconto Incondicionado **R\$ 0,00** Deduções Base Cálculo **R\$ 0,00** Base de Cálculo **R\$ 3.000,00** Total do ISS **R\$ 60,30** ISS Retido **2 - Não** Desconto Condicionado **R\$ 0,00**

**Retenções de Impostos**

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

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

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VNT4MPICY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

112

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181050514690840  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:58:22

-----

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd  
CNPJ: 51.343.004/0001-03  
CHAVE PIX: 51343004000103  
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:58:23

=====

DOCUMENTO: 042217  
AUTENTICACAO SISBB: 5.A27.6A4.59A.15F.9FD

-----

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 GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>29</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>ZU71AZPTP</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>19/04/2024</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/04/2024 às 13:24:28</b>	
				Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		Chave de Acesso <b>1457914JHYDSL0PSYPFES9MHNPTCH18</b>	
Número do RPS <b>19/04/2024</b>		Série do RPS <b>19/04/2024</b>		Tipo do RPS <b>19/04/2024</b>		Data do RPS <b>19/04/2024</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>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>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>		

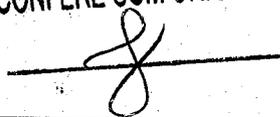
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>ISENTO</b>		<b>SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA</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>finaceiro@santacasadeguaira.com.br</b>		

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,09,17, E 30 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	11.250,00	R\$ 11.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.7 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,07,08,12,20,26 E 28 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 5.250,00		

**CONFERE COM ORIGINAL**



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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</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	Desconto Condicionado
<b>R\$ 11.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11.250,00</b>	<b>R\$ 226,13</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>					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.250,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE <b>AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>29</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>ZU71AZPTP</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

114

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181123126306654  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:58:34

-----

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd  
CNPJ: 51.343.004/0001-03  
CHAVE PIX: 51343004000103  
INSTITUICAO: 71328769 SICO0B COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:58:35

=====

DOCUMENTO: 042218  
AUTENTICACAO SISBB: 4.A6F.135.BB0.A62.5AB

=====

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>12</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>TRU8NSTE5</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/04/2024 às 13:12:23</b> Chave de Acesso 1457906QGJZZ215130FM8OM2DEHG8QW4	
				Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>			
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>19/04/2024</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	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/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. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 03 DE MARÇO DE 2024	1.500,00		R\$ 1.500,00		
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>  <p><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></p>							

<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>2,01%</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\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 30,15</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\$ 1.500,00</b>						
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>12</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>TRU8NSTES</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181143238933859

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.500,00

DATA: 22/04/2024 - 15:58:51

-----

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: 22/04/2024 - 15:58:51

=====

DOCUMENTO: 042219

AUTENTICACAO SISBB: C.F4C.31A.3E9.160.0EF

-----

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

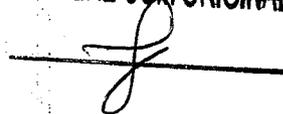
0800 729 0088

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

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b>		Número da Nota <b>00014950</b>	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		Data e Hora de Emissão <b>19/04/2024 12:09:32</b>	
<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>				Código de Verificação <b>DKFC-VIGN</b>
20240419u07031266000140				
<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, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905</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>				
CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b>		Inscrição Municipal: <b>----</b>		
Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b>				
Município: <b>Guaíra</b>		UF: <b>SP</b>		E-mail: <b>contato@escritorioprinos.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 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA				
DIA 16 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA				
TOTAL: R\$ 3.000,00				
01702-24				
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: 10/05/2024;				

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

CONFERE COM ORIGINAL



118

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181226609329182  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:59:03

-----

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: 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: 22/04/2024 - 15:59:04

=====

DOCUMENTO: 042220  
AUTENTICACAO SISBB: F.CC7.AA4.583.A40.A4D

=====

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

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

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

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000000036 Série 1, emitido 19/04/2024

Número da Nota - Série  
**000000000064 - 1**  
Autenticidade  
**11FK-GWW4**  
Data de Emissão  
**19/04/2024**

**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 Marco/2024, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

**ESCALA MEDICA:**

08 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 01, 08, 09, 15, 16, 22, 23 e 29  
VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00

CÓNFERE COM ORIGINAL

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.  
ISSQN alíquota 2,69% devido no município do prestador - Barretos/SP - e recolhido via PGDAS.

PIX chave CNPJ:  
487419550001-26

**DADOS BANCARIOS:**

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO  
Agencia: 0001  
Conta: 89624641-1

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

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

**Código do Serviço**

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.000,00	2,6900%	322,80	12.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.000,00**

120

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181247714188739  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:59:13

-----

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.741.955/0001-26  
CHAVE PIX: 48741955000126  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000896246411  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:59:14

=====

DOCUMENTO: 042221  
AUTENTICACAO SISBB: 4.12A.BCC.E22.95A.4D7

-----

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

24

Código de Verificação de Autenticidade

HNET2ULC7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 13:04:56

Chave de Acesso

145790174LGH9D08Z90CF3IVY9A05GSO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2024

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.358.474/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 166573050	Cadastro 000789214	Nome/Razão Social A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 17, 407			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3332-0206	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 31 de março DE 2024	750,00	R\$ 750,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 30 de março DE 2024	1.500,00	R\$ 1.500,00

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HNET2ULC7.

Data

CPF/RG

Assinatura

122

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181306528017715  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.250,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:59:25

-----

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos  
CNPJ: 51.358.474/0001-40  
CHAVE PIX: 51358474000140  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000868036  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:59:26

=====

DOCUMENTO: 042222  
AUTENTICACAO SISBB: 6.ABD.833.41A.C30.545

-----

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**  
**19**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ZP4U1VMUN**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/04/2024 às 13:09:41**  
**Chave de Acesso**  
**1457903YBCN251E1G7KCYZYH8KTE72NO**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**      Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência  
**19/04/2024**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03, 14 E 21 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE MARÇO 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**

**CÔNFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **04.01**      Aliquota **0,00%**      Atividade Município **0000040000001**      Código CNAE      Código da Obra      Código ART

Medicina e biomedicina      Valor Total dos Serviços **R\$ 5.250,00**      Desconto Incondicionado **R\$ 0,00**      Deduções Base Cálculo **R\$ 0,00**      Base de Cálculo **R\$ 5.250,00**      Total do ISS **R\$ 0,00**      ISS Retido **2 - Não**      Desconto Condicionado **R\$ 0,00**

**Retenções de Impostos**

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

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

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZP4U1VMUN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

124

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.59  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240422181326369966854  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.250,00  
DATA: 22/04/2024 - 15:59:45

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:59:46

=====

DOCUMENTO: 042223  
AUTENTICACAO SISBB: 9.FF5.E60.SD1.5F9.50D

-----

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.

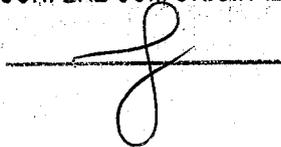
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

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> 20240419007031266000140	Número da Nota <b>00014946</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>19/04/2024 11:40:13</b> Código de Verificação <b>K4TC-ZWEP</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, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905</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>Guaira</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 11 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,08,13,17,20,21,22,23,25, E 26 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 8.250,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,06,14,15,27 E 30 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00				
01692-24 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\$ 17.250,00</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>17.250,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>345,00</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: 10/05/2024.				

CONFERE COM ORIGINAL



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

126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181348270517940  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 17.250,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:00:18

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 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: 22/04/2024 - 16:00:20

=====

DOCUMENTO: 042224  
AUTENTICACAO SISBB: 5.E9B.951.85A.5D4.67F

-----

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  
71  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**0P1GVCF1X**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/04/2024 às 08:16:54**  
 Chave de Acesso  
14581564062RAM2QQKYVN8TCRQJRUB1T

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação  
 GUAIRA-SP      GUAIRA - SP

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência  
 22/04/2024

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/Pais      Cod. IBGE      Telefone      E-mail  
 14790-000      GUAIRA - SP      3517406      financeiro@santacasadeguaira.com.br

**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 15 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01      Alíquota      Atividade Município      Código CNAE      **Construção Civil**  
 Medicina e biomedicina      2,68%      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\$ 1.500,00      R\$ 0,00      R\$ 0,00      R\$ 1.500,00      R\$ 40,20      2 - Não      R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

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 **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0P1GVCF1X**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240422181743626522270  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:00:30

-----

PAGO PARA: Maria Eduarda Oliverio Lelis  
CNPJ: 49.091.611/0001-81  
CHAVE PIX: 49091611000181  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000322776  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:00:30

=====

DOCUMENTO: 042225  
AUTENTICACAO SISBB: 6.69C.6D6.881.716.BDA

=====

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 GUAIÁRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>70</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>I2LHN8D52</b>			
<b>Informações Fiscais</b>				<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>22/04/2024 às 08:15:48</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>1458155XJDMW6A5B2O09QPHSSPABIR7Q</b>	
<b>Número do RPS</b>		<b>Série do RPS</b>		<b>Tipo do RPS</b>		<b>Data do RPS</b> <b>22/04/2024</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	
49.091.611/0001-81				162142002		000784322	
Nome/Razão Social				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	

<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	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 03 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 750,00			

CONFERE COM ORIGINAL

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

<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					2,68%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 20,10	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\$ 750,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
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 <b>MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>70</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>I2LHN8D52</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181807787076582  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:00:46

-----

PAGO PARA: Maria Eduarda Oliverio Lelis  
CNPJ: 49.091.611/0001-81  
CHAVE PIX: 49091611000181  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000322776  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:00:46

=====

DOCUMENTO: 042226  
AUTENTICACAO SISBB: C.CD0.76B,8E9.63B.88B

=====

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

21

**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

20/04/2024 14:47:39

Data de Competência/Emissão

20/04/2024

Cód. de Autenticidade

D85FB073F

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61      IM :

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA      Número : 872

Endereço : Rua 24      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 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 de março NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
TOTAL: R\$ 3.000,00

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

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				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00
<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>

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181835698976219  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.500,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:01:03

-----

PAGO PARA: Ana Carolina Samartino Ltda  
CNPJ: 53.076.119/0001-04  
CHAVE PIX: 53076119000104  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000863613579  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:01:04

=====

DOCUMENTO: 042227  
AUTENTICACAO SISBB: 4.458.E62.DAA.59A.ED6

-----

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)  
**21/04/2024 07:19:35**

Período de Competência  
**04/2024**

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

Simple Nacional  
**Sim**

Incentivador Cultural

Fone/Fax

Endereço

**Não**

**(34) 9100-1693**

**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

E-mail

**(01) 79979-3826**

**adrianacristinadeoliveira374@gmail.com**

Endereço

**24, 874 - CENTRO - 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 07, 14, 21 e 28 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA  
DADOS BANCÁRIOS  
BANCO DO BRASIL  
AGENCIA 3278-6  
C/C 40.329-6

CUNFERE COM ORIGINAL

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

### RETENÇÕES FEDERAIS

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

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	2,7500
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	6.000,00	6.000,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Optante do Simples Nacional.  
Trib. aprox. R\$ 807,00 Federal e R\$ 170,40 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 21/04/2024 07:19:36  
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  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422181949776160742

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 6.000,00

DATA: 22/04/2024 - 16:01:13

-----

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad

CNPJ: 32.253.285/0001-69

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3278 - CONTA: 0000000000000403296

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:01:13

=====

DOCUMENTO: 042228

AUTENTICACAO SISBB: 2.B6B.DDC.3B7.1CB.594

-----

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

49

Código de Verificação de Autenticidade

XM60PPCBY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 17:19:26

Chave de Acesso

1458043P1BWC82FX52BSCZ4V49FTCP00

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2024

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.308.980/0001-60		154032002	000782379	THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 13, 580			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3353-3020		MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,11,18 e 25 de março de DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$6.000,00	10.500,00	R\$ 10.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,12,16,19,26 e 31 de março DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 210,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XM60PPCBY.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422182117121094455

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 10.500,00

DATA: 22/04/2024 - 16:01:23

-----

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 44.308.980/0001-60

CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:01:25

=====

DOCUMENTO: 042229

AUTENTICACAO SISBB: 9.CDA.585.317.7E7.356

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**48**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ZDB3XR57B**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/04/2024 às 16:31:24**  
**Chave de Acesso**  
**1458013D9PSU9H3ZZ3MD9R997R1XNOAN**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação

**1 - Sim**           **GUAIRA-SP**      **GUAIRA - SP**

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência

19/04/2024

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\\_menuconsultas\\_e\\_informe\\_os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menuconsultas_e_informe_os)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social

**44.308.379/0001-77**           **154022002**      **000782378**      **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA**

Logradouro      Complemento      Bairro

**Av. 7, 945**           **CENTRO**

CEP      Cidade      Telefone      E-mail

**14790-000**      **GUAIRA-SP**      **(17) 3353-3020**      **MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social

**48.341.283/0001-61**                **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro      Complemento      Bairro

**RUA 24, 872**           **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal      Cidade/País      Cod. IBGE      Telefone      E-mail

**14790-000**      **GUAIRA - SP**      **3517406**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 06 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,07,14,17,28 E 29 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00	14.250,00	R\$ 14.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,08,12,13,16,19 E 31 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 5.250,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

CONTERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **04.01**      Aliquota      Atividade Município      Código CNAE      **Construção Civil**

**Medicina e biomedicina**      **2,31%**      **0000040000001**      **8630503**

Valor Total dos Serviços      Desconto Incondicionado      Deduções Base Cálculo      Base de Cálculo      Total do ISS      ISS Retido      Desconto Condicionado

**R\$ 14.250,00**      **R\$ 0,00**      **R\$ 0,00**      **R\$ 14.250,00**      **R\$ 329,18**      **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\$ 14.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZDB3XR57B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

138

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422182250778942410  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 14.250,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:01:36

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:01:38

=====

DOCUMENTO: 042230  
AUTENTICACAO SISBB: 8.191.57D.CB7.28C.FE6

-----

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**  
**115**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**4G5RLS68G**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/04/2024 às 16:27:11**  
**Chave de Acesso**  
1458010ZPUW8L4921DVTLFDFHWPMLROS

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação

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      Não Possui      03 - Sobre Faturamento

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social

39.895.756/0001-81           159912002      000783718      R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro      Complemento      Bairro

Rua 16, 86           RESIDENCIAL REYNALDO STEIN

CEP      Cidade      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA-SP           CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61                SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro      Complemento      Bairro

RUA 24, 872           JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal      Cidade/País      Cod. IBGE      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA - SP      3517406      17 33327000      financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,13,18 E 26 DE MARÇO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA	750,00	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      Aliquota      Atividade Município      Código CNAE      **Construção Civil**  
Medicina e biomedicina      3,00%      0000040000001      8630501      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\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	1 - Sim	R\$ 0,00

**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
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.725,50

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS  
Banco INTER Banco: 077  
Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 115 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4G5RLS68G.

Data

CPF/RG

Assinatura

340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422182832312333076  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.725,50  
DATA: 22/04/2024 - 16:01:46

-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:01:47

=====

DOCUMENTO: 042231  
AUTENTICACAO SISBB: D.53E.C22.5FF.7FD.CF5

-----

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  
 15

**Dados do Prestador de Serviço**

**C O F Medicina Ltda**

Rua Ignácio Ferrero,130 - apto 26 - Jardim Botânico  
 CEP 14021-560 - Fone: (16)3916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20154725 - CPF/CNPJ 48.778.537/0001-03

Data de Geração da NFS-e  
**19/04/2024 16:22:54**  
 Data de Competência/Emissão  
**19/04/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**2A16D0DC9**  
 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 MISERICÓRDIA DE GUAIRA	Número : 872
Endereço : Rua 24	Bairro : Jardim Paulista
Complemento :	Cidade/UF : Guaira/ SP
CEP : 14790-000	E-mail :
Telefone :	

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.000,00

Informações Bancárias: PJ  
 Banco: 756  
 Agência: 5004  
 Conta Corrente: 1.091.954-6  
 C O F MEDICINA LTDA  
 CNPJ: 48.778.537/0001-03

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

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISSQN R\$ 60,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00
		Outras Retenções R\$ 0,00		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.000,00

**Informações Adicionais**

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

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

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  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183027617397911  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:02:29

-----

PAGO PARA: C O F Medicina Ltda  
CNPJ: 48.778.537/0001-03  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010919546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:02:30

=====

DOCUMENTO: 042232  
AUTENTICACAO SISBB: 0.FEC.A2E.75D.A3C.7B5

-----

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>69</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>KFKZ5ECBP</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/04/2024 às 13:49:58</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> <b>1457932MC3FYK4M1ORJPNRBQNPY7XA</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>19/04/2024</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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>40.605.622/0001-68</b>		<b>149453050</b>	<b>000781076</b>	<b>CLINICA MEDICA 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>(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>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>01 733327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,04,06,08,12,13,18,20,26 E 27 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$15.000,00	21.000,00	R\$ 21.000,00
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 22 E 29 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00		
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10 E 24 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00		

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,39%</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\$ 21.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 21.000,00</b>	<b>R\$ 501,90</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>					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 21.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Banco: 336 - Banco C6 S.A.  
 Agência: 0001  
 Conta corrente: 19768284-7  
 CNPJ: 40.605.622/0001-68  
 Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KFKZ5ECBP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

144

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183242363620613

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 21.000,00

DATA: 22/04/2024 - 16:03:10

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:03:12

=====

DOCUMENTO: 042233

AUTENTICACAO SISBB: 3.11C.4EF.2C4.2AB.38E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183327919198550  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:03:24

PAGO PARA: Vt. Med. Clinica Medica Ltda

CNPJ: 51.710.941/0001-50

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:03:25

=====

DOCUMENTO: 042234

AUTENTICACAO SISBB: 3.F4D.2B5.613.584.497

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

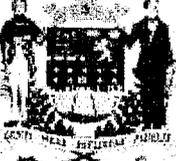
0800 729 5678

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 MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>351</b>	
	<b>Data e Hora da Emissão</b> 19/04/2024 14:06:39	<b>Competência</b> 19/4/2024	<b>Código de Verificação</b> VUQL5ZXKP		

<b>Número do RPS</b>	<b>No. da NFS-e substituída</b>	<b>Local da Prestação</b> GUAIRA - SP
----------------------	---------------------------------	--

Dados do Prestador de Serviços					
<b>Razão Social/Nome</b> PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
<b>Nome Fantasia</b>					
<b>CNPJ/CPF</b> 34.705.363/0001-44	<b>Inscrição Municipal</b> 89387	<b>Município</b> FRANCA - SP			
<b>Endereço e Cep</b> AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330					
<b>Complemento:</b> CASA 08	<b>Telefone:</b> (16)9995-6248	<b>e-mail:</b> rafapinheiro-995@hotmail.com			

Dados do Tomador de Serviços					
<b>Razão Social/Nome</b> SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA					
<b>CNPJ/CPF</b> 48.341.283/0001-61	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município</b> GUAIRA - SP			
<b>Endereço e CEP</b> RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000					
<b>Complemento:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>e-mail:</b>			

**Discriminação dos Serviços**

DR ARTHUR BISINOTO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 24 HORAS DE SOBREVISO DE CIRURGIA GERAL DIA 21 DE MARÇO DE 2024.  
 VALOR : R\$ 1.200,00

**CONFERE COM ORIGINAL**  


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

Código do Serviço / Atividade
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Especifico da Construção Civil	
<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>

Tributos Federais									
PIS	7,80	COFINS	36,00	IR(R\$)	18,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	12,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	73,80	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.126,20	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	24,00
		2-Não			

**Avisos**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183341793210360  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.126,20  
DATA: 22/04/2024 - 16:03:37

-----

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos  
CNPJ: 34.705.363/0001-44  
CHAVE PIX: 34705363000144  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6625 - CONTA: 000000000000993362  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:03:39

=====

DOCUMENTO: 042235  
AUTENTICACAO SISBB: A.3CA.EBD.B32.E09.19D

=====

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**  
**20**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**EFP4H8TUQ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/04/2024 às 14:39:32**  
**Chave de Acesso**  
 1457951HT6RUIOSRE4UKJ3XM8A4Q5HA

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação

1 - Sim      2 - Não      GUAIRA-SP      GUAIRA - SP

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência

19/04/2024

Optante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS

1 - Sim      2 - Não      Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social

52.024.503/0001-09      168032002      000789508      RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro      Complemento      Bairro

Av. 55D, 181      CASA      RESIDENCIAL MURAISHI II

CEP      Cidade      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA-SP      RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61      SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro      Complemento      Bairro

RUA 24, 872      JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal      Cidade/Pais      Cod. IBGE      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA - SP      3517406

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 13 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE MARÇO /2024	13.000,00	R\$ 13.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01      Alíquota      Atividade Município      Código CNAE      **Construção Civil**  
 Código da Obra      Código ART

Medicina e biomedicina      2,00%      0000040000001      8630503

Valor Total dos Serviços      Desconto Incondicionado      Deduções Base Cálculo      Base de Cálculo      Total do ISS      ISS Retido      Desconto Condicionado

R\$ 13.000,00      R\$ 0,00      R\$ 0,00      R\$ 13.000,00      R\$ 260,00      2 - Não      R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS      COFINS      INSS      IRRF      CSLL      Outras Retenções

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EFP4H8TUQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183407441394624  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 13.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:04:08

-----

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv  
CNPJ: 52.024.503/0001-09  
CHAVE PIX: 52024503000109  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:04:09

=====

DOCUMENTO: 042236  
AUTENTICACAO SISBB: E.D96.23A.3BB.8CE.7E0

-----

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>81</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>RJ1LAP6R3</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/04/2024 às 13:12:50</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> <b>1457907N351YQKVTR0ZRZKNQM5TT76KH</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	
						19/04/2024	
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	

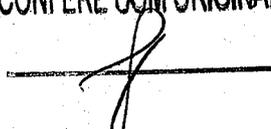
Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.757.154/0001-11				163523050		000784582	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 23, 1126				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033311575		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

<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	
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			
11,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.11 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE MARÇO DE 2024 VALOR: R\$ 11.000,00	1.000,00	R\$ 11.000,00			

**CONFERE COM ORIGINAL**



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

<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					0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	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\$ 11.000,00

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RJ1LAP6R3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183426057428610  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:04:22

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:04:22

=====

DOCUMENTO: 042237  
AUTENTICACAO SISBB: 8.61E.1D5.E29.CBC.8F3

-----

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

124

Código de Verificação de Autenticidade  
4Q6K10EUC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/04/2024 às 20:18:32

Chave de Acesso

1458124TQTM5KXSLU8PFUCD6AHW3SX43

## 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>19/04/2024</b>

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <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
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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 18 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE março /2024	18.000,00	R\$ 18.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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	Desconto Condicionado
<b>R\$ 18.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 18.000,00</b>	<b>R\$ 540,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (18.000,00 x 0,65%)	COFINS (18.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.000,00 x 1,50%)	CSLL (18.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 117,00</b>	<b>R\$ 540,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>R\$ 180,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.893,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **124** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4Q6K10EUC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

554

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183446517857150  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 16.893,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:04:32

-----

PAGO PARA: Medical Kids Clinica Pediatrica de G  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:04:34

=====

DOCUMENTO: 042238  
AUTENTICACAO SISBB: 3.FC4.3D4.0DD.2D4.292

=====

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>MUNICIPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>113</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>CCTIZR0PY</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/04/2024 às 16:42:00</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1458017LKDZ0C41D7EST414UD8E97VQ0</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>GUAIRA-SP</b>	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
Opante 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>	<b>19/04/2024</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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>29.379.508/0001-24</b>		<b>132913050</b>	<b>000775846</b>	<b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b>
Logradouro	Complemento		Bairro	
<b>Av. 21, 547</b>			<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>0033304777</b>	<b>contato@escritorioagape.com.br</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>083233003</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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>17 33327000</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.14 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA MARÇO DE 2024	16.800,00	R\$ 16.800,00

**CÔNFERE COM ORIGINAL**



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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <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>2,7046%</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\$ 454,37</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>					

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 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CCTIZR0PY.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

156

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183511701081074  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 16.800,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:04:41

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
CHAVE PIX: 29379508000124  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:04:42

=====

DOCUMENTO: 042239  
AUTENTICACAO SISBB: 7.AEF.7AB.022.6D5.6DE

=====

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  
**113**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**XN5BWG6S6**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/04/2024 às 16:21:47**  
 Chave de Acesso  
 1458003ZMEM3SZD6TURUVJDOPVIO1ANS

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS **Exigível** Número do Processo Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP** Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência  
**19/04/2024**

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 **159912002** Inscrição Municipal **000783718** Cadastro **000783718** Nome/Razão Social **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Logradouro **Rua 16, 86** Complemento **RESIDENCIAL REYNALDO STEIN** Bairro **RESIDENCIAL REYNALDO STEIN**  
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM** E-mail **CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 2 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MARÇO DE 2024	2.400,00	R\$ 2.400,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 72,00	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (2.400,00 x 0,65%)	COFINS (2.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.400,00 x 1,50%)	CSLL (2.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 15,60	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.180,40

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS  
 Banco INTER Banco: 077  
 Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XN5BWG6S6.

Data

CPF/RG

Assinatura

158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240422183613365872786  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.180,40  
DATA: 22/04/2024 - 16:04:52

-----  
PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:04:54  
=====

DOCUMENTO: 042240  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F89.94E.E4B.C40.CEA

-----  
Central de Atendimento BB  
4004.0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



# 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  
**0000042**  
Código Verificação  
CFF4-2CR4

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>20/04/2024 10:36:14</b> Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Período de Competência <b>04/2024</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
--	--	--

### 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**

### 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**

### 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 MARÇO DE 2024 - VALOR: R\$ 31.000,00.

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*  
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
BANCO UNICRED N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>201,50</b>	<b>930,00</b>	<b>0,00</b>	<b>465,00</b>	<b>310,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>31.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>31.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>930,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>29.093,50</b>	<b>31.000,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 4.169,50 Federal e R\$ 880,40 Municipal. Fonte: IBPT [DBCAC2]

Visualizado em: 20/04/2024 10:36:14  
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.

JGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183738322310246

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 29.093,50

DATA: 22/04/2024 - 16:05:27

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:05:29

=====

DOCUMENTO: 042241

AUTENTICACAO SISBB: 1.E2C.079.C91.EFF.04F

-----

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  
**85**  
Série: E  
Data Emissão: 19/04/2024  
Certificação: 23E72-AFD8D

**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 Telephone: 183311666

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTA  
Endereço: R VINTE E QUATRO N°: 872  
Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:  
Município: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000  
E-mail: Telephone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DR. MARCELLO GUILMAR  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 22 E 23 DE MARÇO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	1200	1.200,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Valor Tributável: R\$ 1.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.200,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Alíquota: 3,3732%	Valor do ISS: R\$ 40,48
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.200,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 04/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 19/04/2024 16:56:10  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8630501 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/04/2024 às 16:56:15

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 85 Certificação 23E72-AFD8D
--	-------------------------	---

162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183824954275918

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.200,00

DATA: 22/04/2024 - 16:05:37

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda

CNPJ: 46.936.804/0001-06

CHAVE PIX: 46936804000106

INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:05:38

=====

DOCUMENTO: 042242

AUTENTICACAO SISBB: 0.0E2.1B1.75E.E5E.31B

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**82**  
Série: E  
Data Emissão: 19/04/2024  
Certificação: 79E0F-25BCB

**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:  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** Insc. Estadual: **ISENTO**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** N°: **872**  
Município: **GUAIRA** Compl.:  
E-mail: UF: **SP** CEP: **14790-000**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DR. MARCELLO GUILMAR  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01  
A 15 DE ABRIL DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

Valor Tributável: R\$ 22.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 22.500,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.500,00	Alíquota: 3,3732%	Valor do ISS: R\$ 758,97
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 22.500,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **19/04/2024 16:52:13**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

Impresso em: 19/04/2024 às 16:52:16

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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: 82 Certificação 79E0F-25BCB
---	-------------------------	---

164

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183902392076651

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 22.500,00

DATA: 22/04/2024 - 16:05:48

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:05:49

=====

DOCUMENTO: 042243

AUTENTICACAO SISBB: B.900.0DC.851.E62.5DB

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**80**

Série: E

Data Emissão: 19/04/2024

Certificação: 9B0F7-9425E

**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 UNIVERSITARIO** 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 REF. 12 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE MARÇO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	14400	14.400,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

Valor Tributável: <b>R\$ 14.400,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 14.400,00</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\$ 14.400,00</b>	Alíquota: <b>3,3732%</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>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 14.400,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **04/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **19/04/2024 14:50:00**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/04/2024 às 17:57:15

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: 80 Certificação 9B0F7-9425E
---	-------------------------	---

106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183921481392303

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 14.400,00

DATA: 22/04/2024 - 16:05:58

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:06:00

=====

DOCUMENTO: 042244

AUTENTICACAO SISBB: 4.9CC.936.6CC.466.BA1

=====

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  
**52**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**17KTEVYUR**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/04/2024 às 13:29:52**  
 Chave de Acesso  
 14579130GTQLT59CE1IQYL1G8JXEHL6C

**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 **19/04/2024** 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 **49.530.440/0001-40** RG/Inscrição Estadual **166613050** Inscrição Municipal **000789231** Cadastro Nome/Razão Social **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
 Logradouro **Av. 23, 1126** Complemento **COML (SALA 5)** Bairro **CENTRO**  
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17)3332-8700** E-mail **GIL\_GUILMAR@HOTMAIL.COM**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
20,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.20 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE MARÇO DE 2024 VALOR: R\$20.000,00	1.000,00	R\$ 20.000,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **04.03** Alíquota **0,00%** Atividade Município **0000040000003** Construção Civil  
 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços **R\$ 20.000,00** Desconto Incondicionado **R\$ 0,00** Deduções Base Cálculo **R\$ 0,00** Base de Cálculo **R\$ 20.000,00** Total do ISS **R\$ 0,00** ISS Retido **2 - Não** Desconto Condicionado **R\$ 0,00**

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **17KTEVYUR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

108

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422183954127638184  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:06:07

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:06:08

=====

DOCUMENTO: 042245  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C59.269.C7F.30E.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 0888  
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**  
**680**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**GY6YRPZKR**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/04/2024 às 15:15:26**  
 Chave de Acesso  
 1457964E1PLAFIM5K56T3XFB1J7D6W7V

**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
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>	Competência <b>19/04/2024</b>
Tipo ISS		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>08.155.914/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual <b>00000000-3</b>	Inscrição Municipal <b>081483050</b>	Cadastro <b>000758248</b>	Nome/Razão Social <b>PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>	Complemento <b>SALA B3</b>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>0033320377</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>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 <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
		E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas março /2024	41,66	R\$ 9.998,40
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas março/2024	41,66	R\$ 10.415,00
85,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anestesiologia 4 horas março /2024	125,00	R\$ 10.625,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <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>		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 31.038,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 31.038,40</b>	<b>R\$ 931,15</b>	<b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado	
				<b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS (31.038,40 x 0,65%)	COFINS (31.038,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (31.038,40 x 1,50%)	CSLL (31.038,40 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 201,75</b>	<b>R\$ 931,15</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 465,58</b>	<b>R\$ 310,38</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 29.129,54**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **680** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GY6YRPZKR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422184131451779579

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 29.129,54

DATA: 22/04/2024 - 16:06:26

-----

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: 22/04/2024 - 16:06:27

=====

DOCUMENTO: 042246

AUTENTICACAO SISBB: F.793.547.F23.1E6.0A9

-----

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  
48  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**BAR948JZ4**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/04/2024 às 13:24:25**  
 Chave de Acesso  
1458208CUS5QYALY31931UJMCDKUCV55

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência

Optante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social

**43.924.932/0001-33**           **153662002**      **000782264**      ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro      Complemento      Bairro

**Av. 55B, 88**           **RESIDENCIAL MURAIISHI**

CEP      Cidade      Telefone      E-mail

**14790-000**      **GUAIRA-SP**      **(34) 9148-1377**      **ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social

**48.341.283/0001-61**                **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro      Complemento      Bairro

**RUA 24, 872**           **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal      Cidade/País      Cod. IBGE      Telefone      E-mail

**14790-000**      **GUAIRA - SP**      **3517406**      **17 33327000**      **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,06,07,10,11,14,20,21,22,24,25,26,27,28 E 31 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 22.500,00	1.500,00	R\$ 22.500,00
3,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,19 E 08 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.750,00	R\$ 742,50	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (24.750,00 x 0,65%)	COFINS (24.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.750,00 x 1,50%)	CSLL (24.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 160,88	R\$ 742,50	R\$ 0,00	R\$ 371,25	R\$ 247,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.227,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.328,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$804,38

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BAR948JZ4.

Data

CPF/RG

Assinatura

172

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422184202213082548  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 23.227,87  
DATA: 22/04/2024 - 16:06:50

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:06:51

=====

DOCUMENTO: 042247  
AUTENTICACAO SISBB: 0.C61.C7F.D26.25D.5A1

-----

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

745

Código de Verificação de Autenticidade

DLJONKZ9M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2024 às 13:23:22

Chave de Acesso

1458206PDURUE9WC9FAR0HISMRZHSCJX

## 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 22/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	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
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 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MARÇO/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MARÇO /2024	10.133,28	R\$ 10.133,28

CONFERE COM ORIGINAL

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.133,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.133,28	R\$ 664,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (22.133,28 x 0,65%)	COFINS (22.133,28 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.133,28 x 1,50%)	CSLL (22.133,28 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,87	R\$ 664,00	R\$ 0,00	R\$ 332,00	R\$ 221,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.772,08

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 745 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DLJONKZ9M.

Data

CPF/RG

Assinatura

574

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422184811549615189  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.772,08  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:07:13

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SIC00B S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:07:14

=====

DOCUMENTO: 042248  
AUTENTICACAO SISBB: 1.5BD.B15.5C1.0DF.67E

=====

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

748

Código de Verificação de Autenticidade

71YXLZ3DL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2024 às 13:34:09

Chave de Acesso

1458217E011TVE4VP44BW1P8TC42HV9R

## 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

22/04/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 21, 86				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		3331 - 4678	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 9 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21,22,23,24,27,28,29,30 E 31 DE MARÇO DE 2024 - Dra BRUNA LUIZA	10.800,00	R\$ 10.800,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00	R\$ 324,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (10.800,00 x 0,65%)	COFINS (10.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.800,00 x 1,50%)	CSLL (10.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 70,20	R\$ 324,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.135,80

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 748 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 71YXLZ3DL.

Data

CPF/RG

Assinatura

976

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422184848971450394  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.135,80  
DATA: 22/04/2024 - 16:07:23

-----

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: 22/04/2024 - 16:07:24

=====

DOCUMENTO: 042249  
AUTENTICACAO SISBB: B.058.697.E9E.090.C64

=====

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  
**749**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**NXBF8CW5V**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/04/2024 às 13:36:24**  
 Chave de Acesso  
 1458219V8CS5LA5A727D043EGKJ1FSYE

**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 22/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS EM UNIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 20 DE MARÇO DE 2024 - Dra BRUNA LUIZA.	750,00	R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 749 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NXBF8CW5V.

Data

CPF/RG

Assinatura

J78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422184926476627552  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 703,87  
DATA: 22/04/2024 - 16:07:31

-----

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: 22/04/2024 - 16:07:32

=====

DOCUMENTO: 042250  
AUTENTICACAO SISBB: 9.AEA.823.0ED.470.209

-----

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

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

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

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>22/04/2024 11:52:43</b> Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Período de Competência <b>04/2024</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Guaíra - 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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**37.969.256/0001-11**

**114794**

**Não**

**Não**

**(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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**48.341.283/0001-61**

**(01) 79979-3826**

**contabilidade.medsaude@outlook.com**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,07,08,13,14,18,19 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$12.000,00

Agência: 2124

Conta: 42420 - 0

Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

CONFERE COM ORIGINAL

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

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>78,00</b>	<b>360,00</b>	<b>0,00</b>	<b>180,00</b>	<b>120,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>12.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>360,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>11.262,00</b>	<b>12.000,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.614,00 Federal e R\$ 340,80 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 22/04/2024 11:52:44

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  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422185030675563589  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.262,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:07:40

-----

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos Medi  
CNPJ: 37.969.256/0001-11  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2124 - CONTA: 000000000000424200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:07:41

=====

DOCUMENTO: 042251  
AUTENTICACAO SISBB: A.9C3.EF2.57F.E47.DFA

=====

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 - ISSN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000  
**00000005**  
 Código Verificação  
 CFF4-2GTZ

MUNICÍPIO DE UBERABA

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

Emissão (Horário de Brasília) **22/04/2024 11:54:47**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **04/2024**  
 Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**37.969.256/0001-11****114794****Não****Não****(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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**48.341.283/0001-61****(01) 79979-3826****contabilidade.medsaude@outlook.com**

Endereço

**24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 750,00

Agência: 2124

Conta: 42420 - 0

Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>4,88</b>	<b>22,50</b>	<b>0,00</b>	<b>11,25</b>	<b>7,50</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>750,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>750,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>22,50</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>703,87</b>	<b>750,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 100,88 Federal e R\$ 21,30 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 22/04/2024 11:54:48

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422185107310928998  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 703,87  
DATA: 22/04/2024 - 16:07:49

-----

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos Medi  
CNPJ: 37.969.256/0001-11  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2124 - CONTA: 000000000000424200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:07:51

=====

DOCUMENTO: 042252  
AUTENTICACAO SISBB: 8.238.F78.9C3.7F7.483

-----

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**  
**1417**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**Q8U99CMIX**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**22/04/2024 às 13:47:58**  
**Chave de Acesso**  
**1458230GWWWYH66J1P3WTRI2D6D7JT5JW**

**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>22/04/2024</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>10.922.382/0001-64</b>	RG/Inscrição Estadual <b>324724020</b>	Inscrição Municipal <b>89433050</b>	Cadastro <b>000758863</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA</b>
Logradouro <b>25, 550</b>	Complemento		Bairro <b>MARACÁ</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17)3332 2382</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 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MARÇO/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MARÇO/2024	9.499,95	R\$ 9.499,95

**CÔNFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	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\$ 21.499,95</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 21.499,95</b>	<b>R\$ 645,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**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
<b>R\$ 139,75</b>	<b>R\$ 645,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 322,50</b>	<b>R\$ 215,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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 1417 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q8U99CMIX.

Data

CPF/RG

Assinatura

184

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422185120240052208  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.177,70  
DATA: 22/04/2024 - 16:07:59

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
CHAVE PIX: 10922382000164  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:08:00

=====

DOCUMENTO: 042253  
AUTENTICACAO SISBB: D.627.8F3.1D0.4C3.EB9

=====

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>114</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>XGJ995UZ1</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>	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/04/2024 às 16:22:56</b> Chave de Acesso 1458005LKMMTDT0XFV4ZPGG3AE0D14BG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>19/04/2024</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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>39.895.756/0001-81</b>		<b>159912002</b>	<b>000783718</b>	<b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>		
Logradouro	Complemento			Bairro		
<b>Rua 16, 86</b>				<b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM</b>		

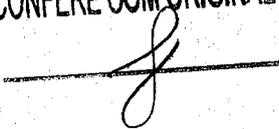
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>17 33327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>		

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01 E 05 DE MARÇO NO VALOR DE R\$1500,00 CADA	1.500,00	R\$ 3.000,00

**CONFERE COM ORIGINAL**



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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>				<b>Construção Civil</b>		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630501</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<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>1 - Sim</b>	<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\$ 2.725,50**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS  
 Banco INTER Banco: 077  
 Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **114** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XGJ995UZ1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

186

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.01  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422182938282234041  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.725,50  
DATA: 22/04/2024 - 16:08:14

-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:08:15

=====

DOCUMENTO: 042254  
AUTENTICACAO SISBB: 8.69B.48F.C17.A27.437

-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>4</b>
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>6344ZB66B</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/04/2024 às 11:10:29</b> <b>Chave de Acesso</b> 1457875X7NUDT83LDFICFVLOB5PNJIFW
<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	
			19/04/2024		
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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.742.594/0001-72		170902002	000790188	ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua 6, 0246			VIVENDAS DO BOM JARDIM		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3332-3600		ANALUIZAHLENOFERREIRA@GMAIL.COM	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
3,00	UN	ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15,16 E 29 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00	
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 21,22,24 E 28 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$6.000,00	1.500,00	R\$ 6.000,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

<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	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 165,83	2 - Não	R\$ 0,00

<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\$ 8.250,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.109,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$221,92 - Fonte: IBPT

<b>Informações Complementares</b>	
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006	

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6344ZB66B.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342216010639381  
22/04/2024 16:23:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.44  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 66.828.206-1

FAVORECIDO: ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.742.594/0001-72

VALOR: R\$ 8.250,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

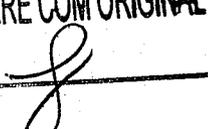
DOCUMENTO: 042255

AUTENTICACAO SISBB: 7.5D2.4EF.4D3.F8B.5EA

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>6</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>NLSHUMVBM</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>19/04/2024</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/04/2024 às 17:29:49</b>	
				Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		Chave de Acesso <b>1458053M9F86MTJZQL7EJME06FZ0XC8C</b>	
Número do RPS <b>1 - Sim</b>		Série do RPS <b>2 - Não</b>		Tipo do RPS <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_menu_consultas_e_informe_os">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os</a>	
Oplante 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>19/04/2024</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
53.304.888/0001-12				170122002		000789978	
Nome/Razão Social VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 6, 101						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(44)3025-2182		CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR	

<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	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		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. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,15,17.E 24 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 7.500,00 DRA. Verônica Dos Santos Inácio	7.500,00	R\$ 7.500,00
DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120 Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1				
<b>CONFERE COM ORIGINAL</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>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		0,00%		0000040000001		8610102	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	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\$ 7.500,00						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEB(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NLSHUMVBM.		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.44  
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\$ 7.500,00  
DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042256  
AUTENTICACAO SISBB: 9.EE1.ED5.5C3.1AE.7EA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.44  
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\$ 2.250,00  
DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042257  
AUTENTICACAO SISBB: F.042.53E.6B8.F02.7A0



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e  
352



Data e Hora da Emissão	19/04/2024 14:09:20	Competência	19/4/2024	Código de Verificação	HWWU7ROQN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapinheiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

DR ARTHUR BISINOTO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 12 HORAS DE SOBREAVISO DE CIRURGIA GERAL DIA 22 DE MARÇO DE 2024.  
VALOR : R\$ 600,00

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	3,90	COFINS	18,00	IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	6,00
-----	------	--------	-------	---------	--	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	600,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	27,90	0-Nenhum	Base de Cálculo	600,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	572,10	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	12,00	
		2-Não			

Avisos

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

194



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312216593286401  
22/04/2024 17:04:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.21  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422191713301910385  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 572,10  
DATA: 22/04/2024 - 16:57:18

-----

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos  
CNPJ: 34.705.363/0001-44  
CHAVE PIX: 34705363000144  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6625 - CONTA: 000000000000993362  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:57:20

=====

DOCUMENTO: 042258  
AUTENTICACAO SISBB: 6.165.521.500.545.250

-----

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série

000000000197 - 1

Autenticidade

K1BX-03TO

Data de Emissão

22/04/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA BARIATRICA BARRETOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.302.305/0001-44 CCM: 37536 IE: ISENTO

Fone: (17) 3323 - 3244

Endereço: AVENIDA 25,1151,CENTRO - CEP : 14780330

Município: BARRETOS

UF: SP

E-mail: endobariatrica@outlook.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. 36 HORAS DE SOBREVISO DE CIRURGIA GERAL - MARÇO/2024.

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	2,0100%	60,30	3.000,00

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

396

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.21  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240422192646297573626  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:57:27

-----  
PAGO PARA: Gastro Bariatrica  
CNPJ: 32.302.305/0001-44  
CHAVE PIX: 32302305000144  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001452398  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:57:33  
=====

DOCUMENTO: 042259  
AUTENTICACAO SISBB: 0.CF1.C77.F23.274.AC2

-----  
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.

197



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
12

Código de Verificação de Autenticidade  
E601SBS4L

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/04/2024 às 15:29:34

Chave de Acesso  
1457978UBB7L5Z5O34R6TNSKS1E0DL07

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação  
1 - Sim 2 - Não GUAIRÁ-SP GUAIRÁ - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência  
19/04/2024

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](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 Inscrição Municipal 169702002 Cadastro 000789885 Nome/Razão Social JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA  
Logradouro Av. 35, 339 Complemento Bairro JARDIM ELISA  
CEP 14790-000 Cidade GUAIRÁ-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 GUAIRÁ  
Logradouro R 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA  
CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAIRÁ - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,05,10,13,15,21,22,24,26,29 E 31 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 18.000,00	26.250,00	R\$ 26.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,09,11,16,19,25 E 28 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL: R\$ 5.250,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 17 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA - TOTAL: R\$ 3.000,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

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%	000004000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 26.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.250,00	R\$ 527,63	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares.

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBI(EMOS) DE JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E601SBS4L.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240422191742537746090  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 26.250,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:57:35

-----

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 Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 16:57:36

-----

DOCUMENTO: 042260  
AUTENTICACAO SISBB: 3.D84.227.78D.612.851

-----

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  
**13**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**GDUZZ2SHR**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/04/2024 às 15:31:07**  
 Chave de Acesso  
**14579790RJBM07B32ZHQZSIJSRWMQGH**

**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>19/04/2024</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: **53.049.817/0001-10**      RG/Inscrição Estadual:      Inscrição Municipal: **169702002**      Cadastro: **000789885**      Nome/Razão Social: **JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Logradouro: **Av. 35, 339**      Complemento:      Bairro: **JARDIM ELISA**  
 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/Pais: **GUAIRA - SP**      Cod. IBGE:      Telefone:      E-mail:

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08 E 14 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA 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 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>					<b>Construção Civil</b>	
<b>Medicina e biomedicina</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630599</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 30,15</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\$ 1.500,00**

**Informações Complementares**

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GDUZZ2SHR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.21  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240422191729213100639  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 22/04/2024 - 16:57:42

-----

PAGO PARA: Jps Piantamar Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 53.049.817/0001-10  
CHAVE PIX: 53049817000110  
INSTITUCAO: 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: 22/04/2024 - 16:57:43

=====

DOCUMENTO: 042261  
AUTENTICACAO SISBB: 0.8FE.E8B.367.DF7.836

-----

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.

28743-L



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

Número da Nota - Série

00000000195 - 1

Autenticidade

7KDR-KOCE

Data de Emissão

11/04/2024

**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 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Remoção e Transporte Médico de Urgência referente ao mês de Março de 2024

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
 R\$ 5.835,18 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação  
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento movel e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	610,80	264,68	1.221,60	407,20
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	40.720,00	3,0000%	1.221,60	40.720,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 38.215,72**



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382315346434941  
23/04/2024 16:45:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240423184536724322474  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 38.215,72  
DATA: 23/04/2024 - 16:30:06

-----

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci  
CNPJ: 45.614.933/0001-07  
CHAVE PIX: 45614933000107  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000584658  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/04/2024 - 16:30:07

=====

DOCUMENTO: 042301  
AUTENTICACAO SISBB: 5.CC8.C76.B19.F03.98A

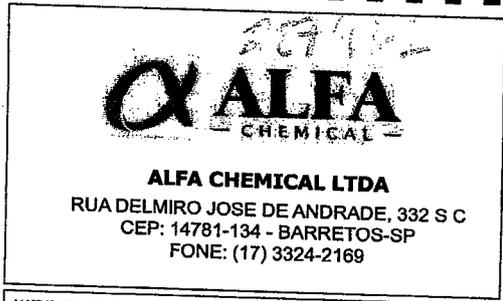
-----

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.



**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 011660

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 0321 3687 5900 0100 5500 1000 0116 6015 0003 1503

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240654104561 - 28/03/2024 10:34:13

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

BAIRRO/DISTRITO: Centro U.F.: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 28/03/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/03/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	25/04/2024	1.320,85									

**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
589,85	106,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77	1.302,28
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	18,57	0,00	30,70	35,88	1.320,85

**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: 4 ESPÉCIE VOLUME: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 20,500 PESO LÍQUIDO: 20,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DE BEM/SERVIÇO	NCM	CFOP	IND	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	IB	ICMS	VER	ICMS	VER	ICMS	VER	IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	176,000000	176,00	181,72	32,71	5,72	18,0	3,25		
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	395,280000	395,28	408,13	73,48	12,85	18,0	3,25		
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	060	5405	GL	2,0000	385,500000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00		

CÔNFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

LANÇADO

Data: 28/03/2024

Nome: Rodri

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA: 250003150; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

204

748-X

RECIBO DO PAGADOR

<b>Pagador</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento <b>011660/A</b>		Data de Emissão 28/03/2024	
<b>Beneficiário</b> ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> APÓS 25/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 4,40 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/206986-1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.320,85	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



**748-X** | 74891.12420 06986.107156 25165.531002 1 96970000132085

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
<b>Beneficiário</b> ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 28/03/2024	Nº do Documento 011660/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/03/2024	Valor <b>1.320,85</b>
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda		
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> APÓS 25/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 4,40 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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891124200698610715625165531002196970000132085

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 42.302

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.320,85

VALOR COBRADO 1.320,85

-----

NR.AUTENTICACAO 7.087.418.032.4C6.C93

-----

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 <b>DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA PAULO DE FRONTIM No, 025 VILA VIRGINIA - 14030-430 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.139.346 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0356 0814 8200 0106 5500 1000 1393 4610 0299 0639 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 135240629275017 - 25/03/2024 13:27:34			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>				INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582196195118</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF <b>56.081.482/0001-06</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>STA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>		DATA DA EMISSÃO <b>25/03/2024</b>	
ENDEREÇO <b>RUA VINTE E QUATRO, 872</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>		CEP <b>14790-000</b>	
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>			UF <b>SP</b>		FONR / FAX <b>1733327000</b>	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Venc. 24/04/2024  
 Valor R\$ 912,00

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	
532,06	63,85	0,00	0,00	0,00	0,00	912,00	
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	912,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
<b>MOVIMENTE EXPRESS</b>			<b>0-Remetente</b>					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		CNPJ / CPF	
<b>VIA ANHANGUERA,320</b>			<b>RIBEIRAO PRETO</b>		<b>SP</b>		<b>34.922.709/0002-47</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
<b>12</b>	<b>Volumes</b>				<b>140,000</b>			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
656	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 831124 Qt: 120 Val: 21/02/26	30049099	020	5102	BO	120	7,6000	912,00	532,06	63,85			12,00	
CONFERE COM ORIGINAL  939207														
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: COTACAO 939207 LOCAL DE ENTREGA RUA 24 N 872 CBP 14790-000 s-5 Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov:299063 BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 122,66 Estadual: R\$ 109,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) PIS E COFINS, ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013		RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: 26/03/24 Nome: <i>Carla</i>	
---	--	--	--

207

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25  
Cep:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP  
Fone:(16)3519-3170**Banco Itaú S.A.****RECIBO DO PAGADOR**

<b>Beneficiário:</b> <b>DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	<b>Agência/Cod.Beneficiário</b> <b>0865/99799-3</b>	<b>Data do Documento</b> <b>25/03/2024</b>	<b>Vencimento</b> <b>24/04/2024</b>
<b>Pagador:</b> STA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA (436) RUA VINTE E QUATRO,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	<b>Número Documento:</b> 139346-01	<b>Nosso Número:</b> 00027225	<b>Valor do Documento:</b> <b>912,00</b>

**Autenticação Mecânica****Banco Itaú S.A.****341-0****34191.09008 02722.540867 59979.930001 3 96960000091200**

<b>Local de Pagamento:</b> <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ</b>					<b>Vencimento</b> <b>24/04/2024</b>
<b>Beneficiário</b> <b>DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06</b>					<b>Agência/Cód.Beneficiário</b> <b>0865/99799-3</b>
<b>Endereço</b> <b>RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP</b>					
<b>Data do documento:</b> 25/03/2024	<b>No. do documento</b> 139346-01	<b>Espécie doc.</b> DM	<b>Accite</b> N	<b>Data Processamento</b> 25/03/2024	<b>Cart./Nosso Número</b> 109/00027225-4
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 109	<b>Espécie Moeda</b> RS	<b>Quantidade</b>	<b>(x) Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>912,00</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b> PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,04 AO DIA					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(-) Outras Deduções</b>
					<b>(+) Mora/Multa</b>
					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>

STA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA (436)  
RUA VINTE E QUATRO,872 - JARDIM PAULISTA  
14790-000 - GUAIRA-SP  
48.341.283/0001-61**Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação**

<b>Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)</b>	<b>Entregador</b>
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado	
<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>Assinatura</b>

208

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080272254086759979930001396960000091200

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

STA CASA MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 42.303

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 912,00

VALOR COBRADO 912,00

NR. AUTENTICACAO 6.5DA.C68.45E.B5F.B86

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

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

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

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

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

**mafra**  
 distribuidoras s/ltv

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 001421822  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4218 2217 1427 5310

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 27/03/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

OBSE/ENTREGA:

FONE/FAX: 01733327000

CEP: 14790-000

001

24/04/2024

4.987,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.987,92

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.987,92

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 849 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LÍQUIDO

1,0000

COD. PROD

010209

DESCR PROD

ACTILYSE (ALTEPL)

ASE/50MG PO LIOF

F/A + DIL 50ML

- BOEHRINGER

NCM/SH

30049099

CST

740

CFOP

5102

V.UNITARIO

2.493,960000

VLR TOTAL

4.987,92

BC.ICMS

0,00

BC.ICMS ST

0,00

VLR ICMS

0,00

VLR ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST %ICMS

0,00%

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

2

LOTE PROD.

2304489

D.VALID.

31/12/2025

D.FABR.

01/12/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000896

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

942962

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 942962

RED 60% ICMS CONF DECRETO N 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 010209

Nosso Pedido: 98ZWX3

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

<https://www.vivo.com.br/compliance>

Pedido: 98ZWX3

Rep.: 011807

Nº da OS

600003311813 (P)

Volumes

1

Total

1

RESERVADO AO FISCAL LANÇADO

Data: 28/03/24

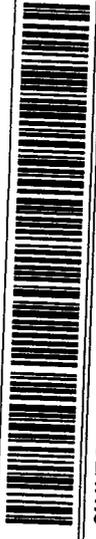
Nome: Carlos

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 51621019400

**mafra**  
 distribuidores saúde

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA

N. 001421822  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4218 2217 1427 5310

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240660328743 27/03/2024 20:06:07-03:00

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

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.
RESERVADO AO FISCO																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

CUNFERE COM ORIGINAL

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

215

TICKET  
 Nº 001421822  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001001  
 000006306278



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

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001421822	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 24/04/2024	Valor do Documento 4.987,92	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento <b>24/04/2024</b>		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 27/03/2024	Nro.Documento 001421822	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00000947830-P		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,98 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).		Valor do Documento <b>4.987,92</b>		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+Mora/Multa		
		(+Outros Acréscimos		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



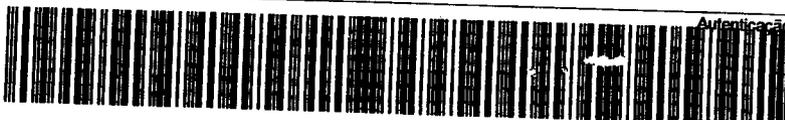
Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento <b>24/04/2024</b>		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 27/03/2024	Nro.Documento 001421822	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00000947830-P		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,98 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).		Valor do Documento <b>4.987,92</b>		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+Mora/Multa		
		(+Outros Acréscimos		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

2379337609200009478730000241700196960000498792  
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	42.304
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.987,92
VALOR COBRADO	4.987,92

=====

NR. AUTENTICACAO 6.76E.411.830.375.359  
=====

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

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

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

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**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 **1**  
**Nº. 000.009.181**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0330 4614 4200 0449 5500 1000 0091 8110 1561 0050**  
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: **121717155116** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **30.461.442/0004-49**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240641555469 - 26/03/2024 19:41:16**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **26/03/2024**  
ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

**FATURA / DUPLICATA**  
Num.: **001**  
Venc.: **25/04/2024**  
Valor: **R\$ 2.950,00**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>2.950,00</b>	<b>354,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.950,00</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>2.950,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: **4** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **12,500** PESO LÍQUIDO: **12,500**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15793	OMEPRAZOL SODICO 40MG PO INJ CX/20 FR-AMP + 20 AMP DIL 10ML (IV) BLAU G- Lote: 23121432 Qt: 25 Val: 30/11/25 FCI:7DRD00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	CX	25	118,0000	2.950,00	2.950,00	354,00			12,00	

**CÔNFERE COM ORIGINAL**

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: **PEDIDO 942962**  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#942962#APOIO  
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Mov: 1560770  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 396,77 Estadual: R\$ 354,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) GENCERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVAÇÃO DO FISCO  
**LANCADO**  
Data: **28/03/24**  
Nome: **Paula**

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240423185530155770736  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.950,00  
DATA: 23/04/2024 - 16:30:42

-----

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de  
CNPJ: 30.461.442/0001-04  
CHAVE PIX: 30461442000104  
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 000000000000516970  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/04/2024 - 16:30:43

=====

DOCUMENTO: 042305  
AUTENTICACAO SISBB: 2.6AD.B80.15F.615.401

-----

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.

CPF/CNPJ do Empregador: 48.341.283  
 Nome/Razão Social do Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Núm. de Pág.: 1  
 Identificador: 0124042305242072-0  
 Tag: 48341283 03/2024 MENSAL

Pagar este documento até  
**23/04/2024**  
 as 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher  
**67.406,57**

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	242	63.889,73	0,00	0,00	3.516,84	67.406,57
<b>Total Geral:</b>		<b>63.889,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.516,84</b>	<b>67.406,57</b>

CÔNFERE COM ORIGINAL



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

Data de geração da Guia: 23/04/2024 às 15:54:43 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE  
-----  
ID: E0000000020240423185810420103803  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 67.406,57  
DATA: 23/04/2024 - 16:30:51  
COD PRODUTO: 297651d5c99543f5bb20b7ef0e964357  
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ DO DEVEDOR: 48.\*\*\*.\*\*\*/\*\*-61  
-----

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 23/04/2024 - 16:30:52  
=====

DOCUMENTO: 042306  
AUTENTICACAO SISBB: C.37E.19E.545.D00.559  
=====

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.  
-----

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS  
 EMISSÃO: 23/04/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU  
 Total NF: 8.870,40 Nº: 92374 NF-e SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 RUA LAURO VANNUCCI, 330  
 Bairro: FAZ. STA CANDIDA  
 13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500  
 Fax: (19)3256-0500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1

Nº 92.374  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
 3524.0414.3355.4400.0119.5500.0000.0923.7410.1486.7753

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  
 135240850307491 - 23/04/2024 16:56:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0001-19

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 CEP 14790-000

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 23/04/2024

DATA DA SAÍDA 23/04/2024

HORA DA SAÍDA 16:56:13

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
 92374/1 - 23/04/24 - 8870,40

**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
8.870,40	1.064,45	0,00	0,00	8.870,40
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
				8.870,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 33 ESPÉCIE CAIXAS MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 363,0000

PESO LÍQUIDO 363,0000

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

2319	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	500	CX	33,0000	268,8	0,0000	8.870,40	8.870,40	1.064,45	0,00	12,00	0,00
30049099	Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR389N7 - 15/09/2025 Qtd: 33.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFD9C9452D2A / CEST: 13.004.00											

CUNFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC 961759 - BANCO ITAU: AG 2711 - C/C 27117-7 / Numero do Pedido BELIVE 86668 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR  
 PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

218



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322416458886891  
24/04/2024 16:52:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240424192742014285699  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.870,40  
DATA: 24/04/2024 - 16:51:26

-----

PAGO PARA: Belive Hospitalar  
CNPJ: 14.335.544/0001-19  
CHAVE PIX: 14335544000119  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000271177  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/04/2024 - 16:51:28

=====

DOCUMENTO: 042401  
AUTENTICACAO SISBB: 4.004.B9C.C2C.34C.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.

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.020,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISERICORDIA DE )

PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e Nº 000.025.950 SÉRIE: 1

**VIVA FARMACEUTICA SA**

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702  
Bairro: MONSENHOR MESSIAS  
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460  
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976  
ti@vivafarmaceutica.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

Nº 000.025.950  
SÉRIE:1  
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3124 0410 4473 5500 0187 5500 1000 0259 5015 1552 4485

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
131245928709756 - 24/04/2024 11:13:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CÓDIGO  
001392

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
24/04/2024 11:12

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14.790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
24/04/2024 18:00:00

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	025950-1/1														
VENCIMENTO:	24/04/2024														
VALOR:	5.020,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.020,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
MG

CNPJ/CPF  
23.063.875/0001-38

ENDEREÇO  
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02

MUNICÍPIO  
CONTAGEM

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	1	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA DIVERSOS	NÚMERO	1	PESO BRUTO	1,00	PESO LÍQUIDO	1,00
------------	---	---------------------	-------------------	--------	---	------------	------	--------------	------

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DI - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - N° RMS: 1036700490023 LT: 306192 Val: 30/06/2026 Qtd: 2	0	30049099	740	6108	CX	2,00	2.510,0000	5.020,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 684,55

Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 5.020,00.

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14.790-000, GUAIRA, SP

### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3

Número(s) do(s) Pedido(s): 032326

APOIO: 961759

Trib. Aprox. R\$:675,19 Federal e R\$:351,40 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.

Produto Isento conforme Anexo X Item 106 RICMS/MG - 2023.

Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 5.704,55

RESERVADO AO FISCO

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240424192844838391979  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.020,00  
DATA: 24/04/2024 - 16:51:35

-----

PAGO PARA: Viva Farmaceutica  
CNPJ: 10.447.355/0001-87  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3297 - CONTA: 0000000000000273163  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/04/2024 - 16:51:35

=====

DOCUMENTO: 042402  
AUTENTICACAO SISBB: 1.5D0.866.FD3.9F8.849

=====

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

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

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

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

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICÍPIO DE GUAIRA**

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



**Número da NFS-e**  
2572  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
WIZ0STEH1  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
18/04/2024 às 08:01:40  
**Chave de Acesso**  
1457152IRWTNQCAZCUU5UI6PSV4QL05L

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 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  
 CEP: 14790-000  
 Cidade: GUAIRA-SP  
 Complemento:  
 Bairro: CENTRO  
 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  
 CEP/Cod. Postal: 14790-000  
 Cidade/País: GUAIRA - SP  
 Complemento:  
 Bairro: PARQUE PARANOIA  
 Cod. IBGE:  
 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	2.366,57	R\$ 2.366,57

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.366,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.366,57	R\$ 71,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (2.366,57 x 0,65%)	COFINS (2.366,57 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.366,57 x 1,50%)	CSLL (2.366,57 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 15,38	R\$ 71,00	R\$ 0,00	R\$ 35,50	R\$ 23,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.221,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$318,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$63,66

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2572 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WIZ0STEH1.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372517171292011  
25/04/2024 17:33:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240425123948500138803  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.221,02  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/04/2024 - 17:13:13

-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s  
CNPJ: 49.684.707/0001-53  
CHAVE PIX: 49684707000153  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2024 - 17:13:14

=====

DOCUMENTO: 042501  
AUTENTICACAO SISBB: F.19D.953.5E5.B1A.BC9

-----

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

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

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

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1384

Código de Verificação de Autenticidade

4JHN0IBPX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2024 às 11:08:21

Chave de Acesso

14524958SCKYR7L5YHZP701HQZGNY8GH

## 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

03/04/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

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

Cadastro

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 PARANOIA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
120,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 493,20
109,00	UN	PCR	2,83	R\$ 308,47
104,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 192,40
103,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 190,55
95,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 175,75
95,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 175,75
86,00	UN	URINA	3,70	R\$ 318,20
40,00	UN	TGP	2,01	R\$ 80,40
40,00	UN	TGO	2,01	R\$ 80,40
24,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 131,04
2,00	UN	ACIDO URICO	1,95	R\$ 3,70
1,00	UN	DHL	3,68	R\$ 3,68
18,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 36,18
6,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 297,00
17,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 841,50
16,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 32,16
17,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 59,67
4,00	UN	PACK	2,83	R\$ 11,32
14,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 31,50
1,00	UN	VHS	2,73	R\$ 2,73
2,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 16,24
3,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 5,55
1,00	UN	BNP	165,00	R\$ 165,00
1,00	UN	CPK	3,68	R\$ 3,68
1,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 2,74
1,00	UN	UROCULTURA	10,80	R\$ 10,80

CONFERE COM ORIGINAL

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

224



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1384

Código de Verificação de Autenticidade

4JHN0iBPX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2024 às 11:08:21

Chave de Acesso

14524858SCKYR71.5YHZP701HGZCNY3GH

## 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

03/04/2024

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](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

Cadastro

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/Pais

GUAIRA - 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

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8640202

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.669,41

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.669,41

Total do ISS

R\$ 110,08

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (3.669,41 x 0,65%)

R\$ 23,85

COFINS (3.669,41 x 3,00%)

R\$ 110,08

INSS

R\$ 0,00

IRRF (3.669,41 x 1,50%)

R\$ 55,04

CSLL (3.669,41 x 1,00%)

R\$ 36,69

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.443,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$493,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,59%) R\$98,71

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1384 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4JHN0iBPX.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
ID: E0000000020240425124008075464197  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.443,75  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/04/2024 - 17:13:24

-----  
PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar  
CNPJ: 6.880.352/0001-65  
CHAVE PIX: 06880352000165  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----  
Notificacao enviada em: 25/04/2024 - 17:13:25

=====

DOCUMENTO: 042502  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C6F.5CA.D18.893.ECC  
=====

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.

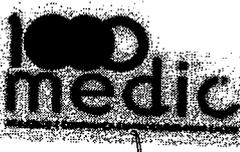
-----  
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 22.718  
SÉRIE 1

**1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda**  
  
RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N  
JARDIM DALL ORTO  
Sumaré SP  
13177-901  
(46) 3224-7700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 22.718  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0505 9936 9800 0379 5500 1000 0227 1814 5858 4654**  
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  
**135240917535943 02/05/24 14:38**  
CNPJ  
**05.993.698/0003-79**

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671349456110**  
DESTINATÁRIO/R/OMETENTE  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
DATA DA EMISSÃO  
**02/05/2024**  
ENDERECO  
**R 24 872**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**Guaira**  
FONE/FAX  
**(17) 3332-7000**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
DATA DA SAÍDA/ENTRA  
**02/05/2024**  
HORA DA SAÍDA  
**14:31**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
22718/1	02/05/24	6.020,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.020,00	1.083,60	0,00	0,00	0,00	6.020,00
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	6.020,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD**  
FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**  
CÓDIGO ANTT  
**0**  
PLACA DO VEÍC.  
**0**  
U.F.  
**SP**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**44.914.992/0001-38**  
ENDERECO  
**RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550**  
MUNICÍPIO  
**Ribeirão Preto / SP**  
U.F.  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582.249.216.111**  
QUANTIDADE  
**1,00**  
ESPÉCIE  
**CAIXA**  
MARCA  
  
NÚMERO  
  
PESO BRUTO  
**8,12**  
PESO LÍQUIDO  
**8,12**

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / ESOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
21	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML Lote: 16585874 x70 Val:30/09/2025 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	70,00	86,00	6.020,00	6.020,00	1.083,60	0,00	18,00	0,00
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML Lote: 16585874 x70 Val:30/09/2025												

CONFERE COM ORIGINAL  


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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Parcela 1:1/1 de R\$ 6.020,00 p/ 02/05/24 | Tipo de Cobrança: Transferência | Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C | Pedido: 17371 | Inf. de entrega: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 | Obs: PAGAMENTO REALIZADO A VISTA ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA.

RESERVADO AO FISCAL  
**LANÇADO**  
Data: **07/05/24**  
Nome: **Carla**



Consultas - Emissão de comprovantes

G3363016052319251  
30/04/2024 16:07:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.40  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240430133445382110635  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.020,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/04/2024 - 16:02:46

-----

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora  
CNPJ: 5.993.698/0001-07  
CHAVE PIX: 05993698000107  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0495 - CONTA: 0000000000000302082  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 30/04/2024 - 16:02:48

-----

DOCUMENTO: 043001  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C4C.262.524.FF8.485

-----

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e  
Nº.: 541697  
SÉRIE: 1

NF-e V4.0 - VERSÃO 6.0



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Id. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 541697  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:  
31240400874929000140550010005416971716754073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

**813015791118**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245937593214 30/04/2024 08:04:19

CNPJ

**00874929000140**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

C.N.P.J./C.P.F.

**48341283000161**

DATA EMISSÃO  
**30/04/2024**

ENDEREÇO

**RUA 24**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790000**

DATA DA ENTRADA  
**30/04/2024**

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

FONE / FAX

**1733327000**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**09:59:25**

FATURA / DUPLICATA

001 01/05/2024 1.918,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

**1.918,00**

VALOR DO I.C.M.S.

**230,16**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

**0,00**

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**1.918,00**

VALOR DO FRETE

**0,00**

VALOR DO SEGURO

**0,00**

DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

**0,00**

VALOR TOTAL DO I.P.I.

**0,00**

VALOR APROX. TRIBUTOS

**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

**1.918,00**

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

**23246316000163**

ENDEREÇO

**AV 10, 1126**

MUNICÍPIO

**RIO CLARO**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**587220280115**

QUANTIDADE

**2 VOLUME(S)**

ESPÉCIE

MARCA

**0**

NÚMERO

**571440**

PESO BRUTO

**10,536 Kg**

PESO LÍQUIDO

**10,536 Kg**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
312300	AMPICILINA 1 GR FA S/DIL		6108	2,0000	374,00			748,00		89,76			12,00
30041011			500	CV				748,00					
307500	CEFALOTINA SOD 1 GR IVIM FA S/DIL		6108	3,0000	390,00		1.170,00	1.170,00		140,40			12,00
30042051			500	CV				1.170,00					

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor ICMS UF Destino RS: 115,08; 0.018641; CARTEIRA - ID 965766 Responsável: GRAZIELY T  
al ef one: (17) 3332-7000 Email: compras@antocasadeguaira.com.br #Local de entrega: RUA 2  
4, 872, JD PAULISTA, Guaira/SP, CEP 14790000 Dados bancarios: BANCO DO BRASIL AG. 0368-9  
C/C 1162-2 - Pedido: 571440 - Volume MG: 0,018641 - Rota: 10 - FAVOR CONFERIR APENAS OS  
VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO  
DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGI E TERMOLABEIS;

RESERVADO AO FISCO

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240430182049244471153  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.918,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/04/2024 - 16:02:55

-----

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

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 30/04/2024 - 16:02:55

=====

DOCUMENTO: 043002  
AUTENTICACAO SISBB: C.F1F.B10.83A.06E.E9E

-----

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.



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

LOGISTICA HOSPITALAR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 475.033  
 Série 1 FOLHA 1/2

3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4750 3314 0337 2594  
 CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 UF: SP  
 CEP: 14.790-000  
 DATA DA EMISSÃO: 29/04/2024

PROCELO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245936831814 29/04/2024 18:17:13  
 Nº 11.872.656/0001-10  
 Nº 2283 48.341.283/0001-61  
 Nº 14.790-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.066,40  
 VALOR DO ICMS: 104,93  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.066,40  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.066,40

COD. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVICOS	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	AL. IPI	VALOR IPI
5190	CLARITROMICINA (SEM) 500MG PO LÍQUO SOL FP - USO AD - VIA IV   22311-0   1558406350018   HOCQUINICA   lote: 62314806 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 01/09/23 L.0.9900Referencia:22311-0	86	UN	22,35000	1.909,70	0,00	1.788,00	0,00	1.788,00	71,52	0,00
374	POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ME - USO AD - VIA IV/IM   41010120   41010250   1038700290012   HYPOFARMA   Lote: 3101493 D.Fab: 30/10/'23 D.Val: 31/10/25 L.0.9900Referencia:41010250	3	UN	92,80000	278,40	0,00	278,40	0,00	278,40	33,41	0,00

*banco Bradesco  
 Ag: 2591-7  
 C/C: 102525-2*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENCERICO ALIQ. 12%  
 Id Pedido: 965766 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$159,74 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem  
 R\$0,00. I () () () () ()

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



NF 475.033  
 PED 1995468

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RIBEIROM PRETO  
 - (R\$ 2.066,40) (dois mil e sessenta e seis reais e quarenta centavos)



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  1  
 1 - SAÍDA

Nº 475.033

QUANTIDADE 1 FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSERÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

CHAVE DE ACESSO  
 3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4750 3314 0337 2594

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

PROCELO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131245936831814 29/04/2024 18:17:13

CPF  
 11.872.656/0001-10

## Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

**NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.**

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

### EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

### EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

### CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240430182113734206919  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.066,40  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/04/2024 - 16:03:04

-----

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 000000000001025252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 30/04/2024 - 16:03:05

=====

DOCUMENTO: 043003  
AUTENTICACAO SISBB: 4.37E.877.925.1B2.2AE

-----

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.

NF-e  
Nº 000.080.563  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Farmater Medicamentos Ltda**  
Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia  
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG  
TEL: (31)3224-2465  
www.farmater.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.080.563 fl. 1 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3124 0504 3425 9500 0203 5500 1000 0805 6310 0153 1394

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245941636415 02/05/2024 15:03:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
813023767110

CNPJ / CPF  
04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5**

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

UF  
SP

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
02/05/2024

CEP  
14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

FONE / FAX  
(17)33327-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	80563	1.712,29	0,00	1.712,29

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	02/05/2024	1.712,29							

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	1.712,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.712,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**JAMEF TRANSPORTES EIRELI**

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
MG

CNPJ / CPF  
20.147.617/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0624426220024

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810

MUNICÍPIO  
CONTAGEM

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
1

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
1,860

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ESI	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12633	ATENSINA 150mg 30cpr *M* MAWDSLEYS - C.P. ANVISA 1036700580049 - PMC: R\$12,44 - - LOTE: 235393 - QTD: 10,00 - FAB: 02/09/2023 - VAL: 30/09/2026 -	30049069	000	6108	CX	10,00	12,30		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123042	BIOZINC KIDS 2mg 75ml *M* - C.P. ANVISA ISENTO - - LOTE: 2316692 - QTD: 6,00 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 30/11/2026 -	21069030	000	6108	UN	6,00	46,63		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92478	CIPROFLOXACINO+DEXAM Col 5ml *GEOLAB GENERICO*(C1) - C.P. ANVISA 1542301570011 - PMC: R\$27,11 - - LOTE: 2316897 - QTD: 4,00 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 30/11/2025 -	30049069	000	6108	UN	4,00	21,35		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55566	ECOFILM Col 5ml *M* - C.P. ANVISA 1172500370019 - PMC: R\$22,11 - - LOTE: 50010391 - QTD: 4,00 - FAB: 01/01/2024 - VAL: 30/01/2026 - LOTE: 50011732 - QTD: 2,00 - FAB: 01/03/2023 - VAL: 30/03/2026 -	30049099	000	6108	UN	6,00	21,78		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60525	NIQUITIN 21mg 7env *M* - C.P. ANVISA 1010701530394 - PMC: R\$125,48 - - LOTE: KB8N - QTD: 7,00 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 30/08/2026 -	30044990	000	6108	CX	7,00	123,62		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141507	REGENCEL Pom 3,5g *M* CRISTALIA (C1) - C.P. ANVISA 1029804930019 - PMC: R\$17,88 - - LOTE: 50011903 - QTD: 5,00 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 30/03/2026 -	30049059	000	6108	TB	5,00	17,61		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Recebemos*  
Belo Horizonte, 30 de Abril de 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*\* BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 \* SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 \*\*MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO,CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. \* ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido 153139 - Alvara: 341740601-861-000002-1-3 OC:965766 DIFAL R\$ 97,61 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 548,62

RESERVADO AO FISCO

**FARMATER MEDICAMENTOS LTDA**

**LANCADO**

Data: 07/05/24

Nome: Carla

234

965766

**Farmater Medicamentos Ltda**

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia  
 CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG  
 TEL: (31)3224-2465  
 www.farmater.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.080.563 fl. 2 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3124 0504 3425 9500 0203 5500 1000 0805 6310 0153 1394

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  
 131245941636415 02/05/2024 15:03:53

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEMTASH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
3038	TOBRADEX Col 5ml *M*(C1) ALCON - C.P. ANVISA 1006810980015 - PMC: R\$47,39 - - LOTE: 77300 - QTD: 3,00 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 30/09/2025 -	30042069	000	6108	UN	3,00	46,68	140,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.40  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240430182132735992883  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.712,29  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/04/2024 - 16:03:12

-----

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda  
CNPJ: 4.342.595/0002-03  
CHAVE PIX: 04342595000203  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1403 - CONTA: 000000000000960014  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 30/04/2024 - 16:03:17

=====

DOCUMENTO: 043004  
AUTENTICACAO SISBB: D.82D.22F.0F2.FBD.885

=====

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.