



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
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$780.422,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$340,60
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$837.195,40

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	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
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	791.478,12
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	45.717,28

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 Guaíra

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	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
TOTAL	791.478,12	0,00	791.478,12	791.478,12	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	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.

Guairá/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 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

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
SALDO FINAL				45.717,28

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 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 28/03/2024	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 30/04/2024:	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 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 %:	2,00	
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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 243295 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.606,18 DATA DE EMISSÃO: 02/04/2024	

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 243295 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	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 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 63124000235709 02/04/2024 17:26:56
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110 CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

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

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 1.606,18		VALOR DO ICMS 64,25		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	
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 APROX DOS TRIBUTOS 192,74	VALOR TOTAL DA NOTA 1.606,18	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NUMERO	QUANTIDADE	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
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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	

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-ECOFLAC 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.ISOSSORBIDA 40MG 20CP GEN-TYDUS NIKKHO 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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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

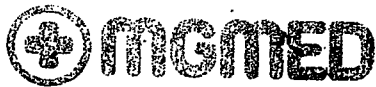
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: | ENDEREÇO: | BAIRRO/DISTRITO: | CEP: | MUNICÍPIO: | UF: | FONE / FAX: |

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/ST	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

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 Nº: 7524
 CEP: 14790000 MUNICÍPIO: GUAIRA BAIRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 Telefone/Fax: NAO INFORMADO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7524
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 04/04/2024
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04/04/2024
 HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: RONDOLOG TRANSPORTES LTDA
 LOGRADOURO: EST FERNANDO NOBRE Nº: 1080
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: COTIA
 PLACA DO VEÍCULO: UF: MG CNPJ/CPF: 17915300000101
 VOLUMES: 15 ESPÉCIE: MARCA: NUM.VOL: 15,00 PESO BRUTO: 42,00 PESO LÍQUIDO: 40,35

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
FIM DOS PRODUTOS														

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: [assinatura]

CONFERE COM ORIGINAL

[assinatura]

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
TOTAL DAS FÉRIAS			5.283,84	

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
Valor Líquido	2.641,92

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
Valor Líquido	2.641,92

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

<p>CIENTE</p> <p style="text-align: center;">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61</p>	<p style="text-align: right;">MARIANA MORIS</p>
--	---

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

28454

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

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	C/C	Valor
Banco de Bradesco MARIANA MORIS	479.248.528-24	2082	13605-0	2.641,92
Total:				2.641,92
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				2.641,92
Total geral:				5.283,84

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	SALDO ANTERIOR				1.895,43
02/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.434,48
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		
03/04/2024	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240403			1.739,32
04/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER			-695,16	
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	646,86		2.386,18
05/04/2024	RECEBIMENTO TED D				34.308,58
	REMET.SANTA C M GUAIRA	4348091	31.922,40		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				34.461,70
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,12		
	TRANSFERENCIA PIX				37.725,88
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1534209	3.264,18		
	TRANSFERENCIA PIX				43.009,72
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1537258	5.283,84		
	TRANSFERENCIA PIX				46.883,25
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538017	3.873,53		
	TRANSFERENCIA PIX				132.663,25
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538524	85.780,00		
	TRANSFERENCIA PIX				218.759,92
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/04	1539459	86.096,67		
	TRANSFERENCIA PIX				644.557,02
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/04	1540517	425.797,10		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	514			639.273,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	515		-5.283,84	607.350,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	516		-31.922,40	521.570,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	517		-85.780,00	517.697,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	518		-3.873,53	431.600,58
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	519		-86.096,67	9.709,15
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	520		-421.891,43	6.444,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	521		-3.264,18	2.539,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS			-3.905,67	
08/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.656,91
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		
	PIX QR CODE DINAMIC				3.546,91
	REM: DONIZETE DE FRETTAS 08/04	1501560	890,00		
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609			-20.384,23
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-23.931,14	
	CIELO VDA DEBITO MASTER			-11.036,42	-31.420,65
09/04/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		
10/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				-31.312,84
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		
	TRANSFERENCIA PIX				-31.205,03
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/04	1648327	32.500,00		
	TRANSFERENCIA PIX				1.294,97
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/04	1649511	2.662,97		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	523			3.957,94
11/04/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG				1.294,97
	CREDITO CONSIGNADO.	413011	2.148,53		
	CIELO VDA DEBITO MASTER				3.443,50
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	245,02		
15/04/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	525			3.688,52
18/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.811,13
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		
19/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				3.350,18
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	493,52		
22/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON				3.843,70
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		
23/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON				3.941,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	0,70		
	CIELO VDA DEBITO ELO				3.942,41
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	177,94		
24/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON				4.120,35
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		
	CIELO VDA DEBITO MASTER				4.228,16
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		
25/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.404,58
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		
26/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.516,11
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		
29/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON				4.618,34
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,80		
	CIELO VDA DEBITO MASTER				4.628,14
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		
	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
Total			684.682,73	-682.981,66	3.596,50

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	SALDO ANTERIOR				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
Total			1.077,29	-2.627,72	9.912,55



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
TOTAL DOS SALÁRIOS				3.873,53	

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		Recibo de Pagto. de Salário	
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		
CÔNFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						163,50	14,71
						Vr. Líquido ➔	148,79
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.635,00	2.198,17	163,50	13,08		

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		Recibo de Pagto. de Salário	
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: 21/06/2023	
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
CÔNFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
O dia 30/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						4.356,60	631,86
						Vr. Líquido ➔	3.724,74
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.752,64	4.356,60	4.356,60	348,53	3.359,10	

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

Guaira 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
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

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

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor	Data de pagamento: 04/04/2024
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	SALDO ANTERIOR				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
Total			684.682,73	-682.981,66	3.596,50

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	SALDO ANTERIOR				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
Total			1.077,29	-2.627,72	9.912,55



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

Base de Cálculo de ICMS 2.512,45	Valor do ICMS 301,49	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 4.306,56
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 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
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

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 FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 06/04/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 165058/1	Nosso Número 109/00272401-3
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 4.306,56
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 Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					Vencimento 06/04/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 07/03/2024	Número do Documento 165058/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 07/03/2024	Nosso Número 109/00272401-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 4.306,56
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,29 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 86,13 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP					
Sacador/Avalista					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

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

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 90406	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA	UF SP	C/P 14790-000	
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 pagamento através do cheque. A validade após o pagamento é de 90 dias a partir da data de emissão.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00017.930017 7 96870000090406

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/04/2024
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 25/03/2024	N. documento 90406	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 25/03/2024	Nosso número 179-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 904,06
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/04/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/04/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					(+) Outros acréscimos
RUA 24 872					(=) Valor cobrado
JARDIM PAULISTA					
GUAIRA - SP					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

49

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

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

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	CS7 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	SPRITS 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	DESCD. BOZZANO FRIS AEROSOL	33072010	0500	5929	UND	1,00	3,10	0,00	3,10	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; (26/02/2024, 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

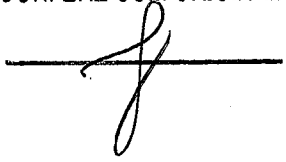
Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P FLTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.617 SÉRIE 001 FL 2/2	1	Chave de Acesso: 3524 0329 4618 9000 0110 5500 1000 0016 1710 0099 2772
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: 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
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP
	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>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, 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>
--

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/03/2024 VALOR TOTAL: 438,05 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

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
1 - SAÍDA 1
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:37

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	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


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

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 1 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

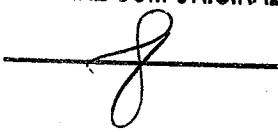
NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

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

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 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.

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURAS

001	11/04/2024	6.740,00			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		6.740,00	
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	6.740,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
	930648														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA— Venid.: 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—	LANÇADO 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

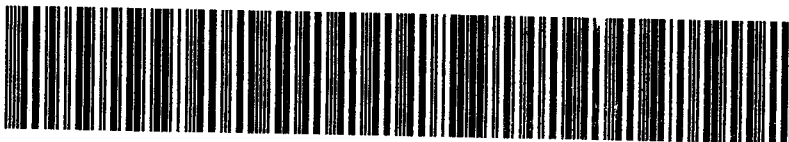
BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03341.246001 00071.884175 1 96830000674000			Recibo do Pagador
Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA		1 / 31047-28531		R\$		33412460000071884
Número do Documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor 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

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03341.246001 00071.884175 1 96830000674000			
Local de pagamento		Pagável em qualquer Banco				Vencimento
						11/04/2024
Beneficiário		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA / CNPJ: 10.972.948/0001-62				Agência/Código beneficiário
RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR						1 / 31047-28531
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.

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

DT. EMISS. 01/03/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

VALOR DO ICMS 4,04

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 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

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 2,0000

PESO LÍQUIDO 2,0000

VALOR DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

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

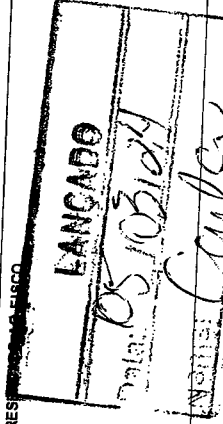
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 144570

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

59

Pedido: 99YSV4	Rep.: 011807	Volumes
Nº da OS	600003261998 (P)	1
	600003262000 (P)	1
Total		2



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

mafra
distribuidoras.br/mafra

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CÔNFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVENIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
 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 28/03/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 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 5.021,57	
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			
						MAFRA
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 28/03/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 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 5.021,57	
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			
						MAFRA
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200009177574000241708696690000502157

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.

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 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					(-) 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

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 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					(-) 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
VENDA 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	IRPJ	IRPJ	IRPJ
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

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

Banco Itaú 341-7

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

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

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

Autenticação Mecânica

Banco Itaú 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

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

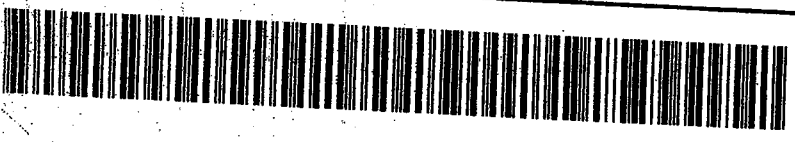
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

EMITENTE DA NFS-e	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)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	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

SERVIÇO PRESTADO	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).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	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	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E	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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais	Estaduais	Municipais
	-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.38
0475800475 0001

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	ICMS ST	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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678


Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000022224 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3524 0408 9384 7900 0113 5500 1000 0222 2414 0011 9371	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA DENTRO DA UF		135240749355687 10/04/2024 10:23:22			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
582743196115				08.938.479/0001-13	

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

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	ICMS SUBST	ICMS SUBST	ICMS SUBST	ICMS SUBST	ICMS SUBST	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	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	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	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. /

com data

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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 51750/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: R\$ 14.790,00 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:	
R\$ 20.400,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 20.400,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
INSS: 17041035938			DESCONTOS:	
CPF: 05688275898			INSS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.610,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 14.790,00
GUAIRA	22/04/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 51750/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: R\$ 14.790,00 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:	
R\$ 20.400,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 20.400,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
INSS: 17041035938			DESCONTOS:	
CPF: 05688275898			INSS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.610,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 14.790,00
GUAIRA	22/04/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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 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 : Guaíra/ SP
CEP : 14790-000	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 40101 - Medicina -		Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102	
VI. Total dos Serviços R\$ 22.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.500,00	Total do ISSQN R\$ 450,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :			
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 22.500,00						

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>

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

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. Desconto Condicionado R\$ 0,00					
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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 22	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade CTFPAU95K	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 17:22:33	
						Chave de Acesso 1458047W0HGWB3RNAKJX0B1O08YADP9WL	
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 		Regime Especial Tributação 		Tipo ISS 			
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

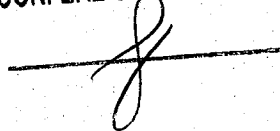
Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
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	

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. JBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços					
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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				0,00%	0000040000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	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\$ 15.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

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.B40
=====

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
TOTAIS R\$ 360,00 6,00%

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 6.000,00

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 155, inciso III, parágrafos 2º e 3º

BANCO C6 S.A
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE 28444562-2

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento 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 produtos e servicos.

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 438	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade H4UMB94I7	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 13:56:07	
						Chave de Acesso 1457935QYQ5JJ76J1F3J8IMEHP4SOB0X	
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	
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	

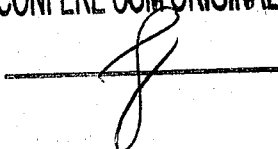
Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/fissweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 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
(X) MUNICIPAL

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

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.407,75**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **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

=====

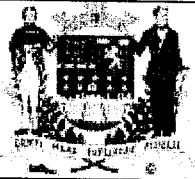
DOCUMENTO: 042205
AUTENTICACAO SISBB: 3.487.813.5C3.FDB.58D

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 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	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: E000000020240422175249694096027
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](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.057.901/0001-67 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 143543050 Cadastro 000779153 Nome/Razão Social ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 20, 1235 Complemento Bairro PARQUE PARANOIA
CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone (17) 3332-0206 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	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@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 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.sinteseecnologia.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 3º.

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: 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 - 15:56:05

=====

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

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\$ 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

Joo

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

MUNICIPIO 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-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
53.095.953/0001-47		169792002	000789901	MONIQUE MIELE LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 10, 1003				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
R 24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP		3517406
			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	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE 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: 00000000000000005304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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.

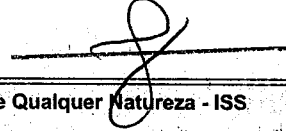
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 14	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade GXDVEMP2D	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 15:16:00	
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Exigível						Chave de Acesso 1457965YQ4CSXNAIDMLO53NUAEK4XS00	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 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	
						Criada em substituição à NFS-e 12	
						Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os	

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 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.		
CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	

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

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GXDVEMP2D.		
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: 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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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

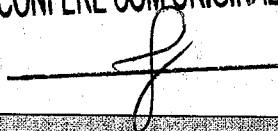
Número do RPS	No. da NFS-e substituída	Local da Prestação GUAIRA - SP
----------------------	---------------------------------	--

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome FDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF 53.327.020/0001-38	Inscrição Municipal 121987	Município FRANCA - SP			
Endereço e Cep RUA FRANCISCO CÂNDIDO ALVES , 1212 - VILA SANTOS DUMONT CEP: 14405-349					
Complemento:	Telefone: (16)9364-2092	e-mail: FEROLIVER10@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	
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	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



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

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Tributos Federais					
PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)	

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomédicina	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	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE 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 SICO0B 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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 29	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade ZU71AZPTP	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 19/04/2024		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 13:24:28	
				Local da Prestação GUAIRA - SP		Chave de Acesso 1457914JHYDSL0PSYPFES9MHNPTCH18	
Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		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 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 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
 (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.250,00	R\$ 226,13	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZU71AZPTP .		
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.

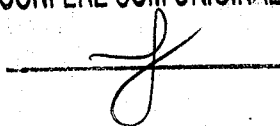
		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 12	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade TRU8NSTE5	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
				Data do RPS 19/04/2024		Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 13:12:23	
				Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		Chave de Acesso 1457906QGJZZ215130FM8OM2DEHG8QW4	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Competência	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 03 DE MARÇO DE 2024	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.500,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TRU8NSTES .		
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.

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00014950	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 19/04/2024 12:09:32	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Código de Verificação DKFC-VIGN
20240419u07031266000140				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40		Inscrição Municipal: 3.394.925-5	
	Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE			
	Endereço: AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000				
Município: Guaíra		UF: SP		E-mail: contato@escritorioprinos.com.br
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA				
DIA 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").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;				
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;				

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

CONFERE 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
(X) MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.000,00

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
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	Aliquota: 2,01%	Atividade Município: 0000040000003	Código CNAE: 8610102	Construção Civil	
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços: R\$ 2.250,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.250,00	Total do ISS: R\$ 45,23	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\$ 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 produtos e servicos.

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

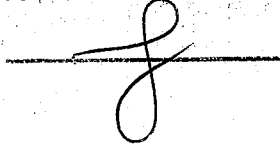
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240419007031266000140	Número da Nota 00014946			
	Data e Hora de Emissão 19/04/2024 11:40:13 Código de Verificação K4TC-ZWEP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.394.925-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaira				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
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").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 17.250,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	17.250,00	2,00%	345,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
		-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024.				

CONFERE COM ORIGINAL



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

J26

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 70	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade I2LHN8D52			
Informações Fiscais				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/04/2024 às 08:15:48			
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Exigível						Chave de Acesso 1458155XJDMW6A5B2O09QPHSSPABIR7Q	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 22/04/2024	
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		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	

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	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Municipio	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	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
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 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I2LHN8D52 .		
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
EletrônicaSérie do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero 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 53.076.119/0001-04Data 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 Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaíra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS 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\$ 3.000,00SERVIÇOS 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\$ 1.500,00Informações 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 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISSQN R\$ 90,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.500,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

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

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

CONFERE 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 - 16.11.00
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 **Não** Fone/Fax

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

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 CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 13, 580			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3353-3020	MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
R 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/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	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE THAYS CURTI 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 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 44.308.379/0001-77	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 154022002	Cadastro 000782378	Nome/Razão Social LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 7, 945			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,31%	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\$ 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**
 Código da Obra Código ART

Medicina e biomedicina 3,00% 0000040000001 8630501

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 3.000,00 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
VI. Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISSQN R\$ 60,00
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.

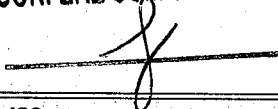
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 69	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade KFKZ5ECBP	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 13:49:58	
						Chave de Acesso 1457932MC3FYK4M1ORJPNRBQNPY7XA	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				19/04/2024			
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				

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

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

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 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				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina	2,39%	0000040000001	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 501,90	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\$ 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
/ /	/ /	/ /

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.



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



Número da NFS-e
34
 Código de Verificação de Autenticidade
OJSMLKOXI
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2024 às 15:31:31
 Chave de Acesso
 1457980Z6ANIZMC6V8C6R5QCC2CSC1UN

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
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 51.710.941/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 167462002	Cadastro 000789388	Nome/Razão Social VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 022, 194			Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail LARIVICENTE1@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIAS 09,10,16,17,24 E 31 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	1.500,00	R\$ 9.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTAO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIAS 02,03,04, 12 E 25 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 256,28	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\$ 12.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.714,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$414,38

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006
 DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 0001 - CONTA - 72707528-6 - BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - PIX: 51.710.941/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OJSMLKOXI**.

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: 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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 351	
	Data e Hora da Emissão 19/04/2024 14:06:39	Competência 19/4/2024	Código de Verificação VUQL5ZXKP		

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 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	
Código da Obra	Código ART

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**
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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

81

Código de Verificação de Autenticidade

RJ1LAP6R3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 13:12:50

Chave de Acesso

1457907N351YQKVTR0ZRZKNQM5TT76KH

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)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	---	------------------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 163523050	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033311575	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 PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
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

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	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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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
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
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
43.363.919/0001-52		153033050	000782068	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 27, 885			SANTA HELENA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP			METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 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: 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	Desconto Condicionado
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 540,00	2 - Não	R\$ 0,00

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
R\$ 117,00	R\$ 540,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICIPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 113	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade CCTIZR0PY	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 16:42:00	
				Local da Prestação GUAIRA - SP		Chave de Acesso 1458017LKDZ0C41D7EST414UD8E97VQ0	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 19/04/2024	
Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
29.379.508/0001-24		132913050	000775846	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI		
Logradouro	Complemento		Bairro			
Av. 21, 547			CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	0033304777		contato@escritorioagape.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA			
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,7046%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.800,00	R\$ 454,37	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(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
____/____/____	____	____

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 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 39.895.756/0001-81 RG/Inscrição Estadual 159912002 Inscrição Municipal 000783718 Cadastro Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86 Complemento Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872 Complemento 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

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) 20/04/2024 10:36:14 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 04/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
--	--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA 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 N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 MUNICIPAL**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
201,50	930,00	0,00	465,00	310,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
31.000,00	0,00	0,00	31.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
930,00	*****	0,00	29.093,50	31.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 4.169,50 Federal e R\$ 880,40 Municipal. Fonte: IBPT [DBCAC2]

Visualizado em: 20/04/2024 10:36:14
 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.

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 Telefone: 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: Telefone:

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	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Aliquota: 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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.200,00

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	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 22.500,00
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 22.500,00

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: MEDLEST LTDA 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 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
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
FONTE: () FEDERAL
 MUNICIPAL

Valor Tributável: R\$ 14.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 14.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.400,00	Alíquota: 3,3732%	Valor do ISS: R\$ 485,74
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 14.400,00

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: **MEDLEST LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 80
Certificação
9B0F7-9425E

166

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 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
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 **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** Nome/Razão Social
 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 **3517406** Inscrição Municipal **01 733327000** Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**
 Logradouro **24, 872** Complemento **PARQUE PARANOIA** Bairro
 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 GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/04/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 24, 872	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA
			Telefone 0033320377	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 RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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. Plantão 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: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 31.038,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 31.038,40	Total do ISS R\$ 931,15	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (31.038,40 x 0,65%) R\$ 201,75	COFINS (31.038,40 x 3,00%) R\$ 931,15	INSS R\$ 0,00	IRRF (31.038,40 x 1,50%) R\$ 465,58	CSLL (31.038,40 x 1,00%) R\$ 310,38	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.129,54

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **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
2 - Não	2 - Não	GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			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
43.924.932/0001-33		153662002	000782264	ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 55B, 88				RESIDENCIAL MURASHI
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
RUA 24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
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
 FONTE: () FEDERAL
 MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.750,00	R\$ 742,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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 Servicos 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 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/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA 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

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 22.133,28 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 22.133,28 R\$ 664,00 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.133,28 x 0,65%) COFINS (22.133,28 x 3,00%) INSS IRRF (22.133,28 x 1,50%) CSLL (22.133,28 x 1,00%) Outras Retenções
R\$ 143,87 R\$ 664,00 R\$ 0,00 R\$ 332,00 R\$ 221,33 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.772,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 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 Wiliam 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 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
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	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\$ 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 SICCOB S.A.

AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546

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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 22/04/2024 11:52:43 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 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\$)
78,00	360,00	0,00	180,00	120,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
360,00	*****	0,00	11.262,00	12.000,00

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\$)
4,88	22,50	0,00	11,25	7,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
750,00	0,00	0,00	750,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
22,50	*****	0,00	703,87	750,00

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 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 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	Complemento		Bairro MARACÁ	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332 2382	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	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...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.499,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.499,95	R\$ 645,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.499,95 x 0,65%)	COFINS (21.499,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.499,95 x 1,50%)	CSLL (21.499,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 139,75	R\$ 645,00	R\$ 0,00	R\$ 322,50	R\$ 215,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.177,70**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
114Código de Verificação de Autenticidade
XGJ995UZ1Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2024 às 16:22:56Chave de Acesso
1458005LKMMTDT0XFV4ZPGG3AE0D14BG

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	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86			Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 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: 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\$ 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 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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICIPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 4	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 6344ZB66B	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 11:10:29	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			Chave de Acesso 1457875X7NUDT83LDFICFVLOB5PNJIFW	
		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			
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			

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
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
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	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	

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.250,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.109,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$221,92 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006	

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 6	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade NLSHUMVBM			
Informações Fiscais				Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 17:29:49			
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Exigível						Chave de Acesso 1458053M9F86MTJZQL7EJME06FZ0XC8C	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
53.304.888/0001-12		170122002	000789978	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		

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. 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

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	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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


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


Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade
MTOTS6KF1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2024 às 17:32:19

Chave de Acesso

1458056VFFYGGZ04DPA602AO5TOM1ARX6

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

53.304.888/0001-12

RG/Inscrição Estadual

170122002

Inscrição Municipal

000789978

Nome/Razão Social

VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Rua 6, 101

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

(44)3025-2182

E-mail

CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR
TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/Pais

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,09 E 23 DE MARÇO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - DRA. VERONICA DOS SANTOS INACIO TOTAL: R\$ 2.250,00	2.250,00	R\$ 2.250,00

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 53304888000112
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120
Conta: 26282784 - 5
Agência: 000 - 1

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****Medicina e biomedicina**Alíquota
0,00%Atividade Município
0000040000001Código CNAE
8610102**Construção Civil**

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 2.250,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 2.250,00

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\$ 0,00Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares
RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MTOTS6KF1.

Data

CPF/RG

Assinatura

192

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

Endereço: AVENIDA 25,1151,CENTRO - CEP : 14780330

Município: BARRETOS

UF: SP

E-mail: endobariatrica@outlook.com

Fone: (17) 3323 - 3244

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\$)	Alíquota (%)	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

1457978UBB7L5Z5O34R6TNSKS1EODLO7

Informações Fiscais

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

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares.

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/04/2024
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
53.049.817/0001-10
 RG/Inscrição Estadual - Inscrição Municipal Cadastro
169702002 000789885
 Nome/Razão Social
JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA
 Logradouro
Av. 35, 339
 Complemento
JARDIM ELISA
 CEP Cidade
14790-000 GUAIRA-SP
 Telefone
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
JARDIM PAULISTA
 CEP/Cod.Postal Cidade/Pais
14790-000 GUAIRA - SP
 Cod. IBGE Telefone E-mail
3517406

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
 MUNICIPAL**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota		Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,01%		0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

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: E0000000020240422191729213100639
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: E0000000020240423184536724322474
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

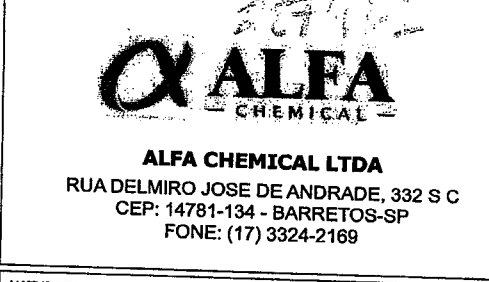
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 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	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	25/04/2024	1.320,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	589,85	VALOR DO ICMS	106,17	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V.ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	7,77	V.TOTAL PRODUTOS	1.302,28
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	18,57	V.ICMS UF DEST.	0,00	V.APROX. TRIB	30,70	VALOR DA COFINS	35,88	V.TOTAL NOTA	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 PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EST	IND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	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: Rodli

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 1.320,85	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

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 011660/A		Data de Emissão 25/04/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 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

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 28/03/2024	Nº do Documento 011660/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/03/2024	Valor 1.320,85
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) 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.

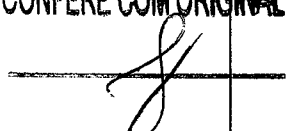
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA PAULO DE FRONTIM No, 025 VILA VIRGINIA - 14030-430 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.139.346 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0356 0814 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 VENDA DE MERCADORIA				CNPJ / CPF 56.081.482/0001-06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582196195118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 25/03/2024	
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872			BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000	
					DATA DA SAÍDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 24/04/2024 Valor RS 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 MOVIMENTE EXPRESS			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA,320			MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		CNPJ / CPF 34.922.709/0002-47	
QUANTIDADE 12			ESPÉCIE Volumes		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111	
			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 140,000		PESO LÍQUIDO	

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 LANÇADO Data: 26/03/24 Nome: Carla	
--	--	--	--

**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**

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 25/03/2024	Vencimento 24/04/2024
Pagador: STA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA (436) RUA VINTE E QUATRO,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 139346-01	Nosso Número: 00027225	Valor do Documento: 912,00

Autenticação Mecânica**Banco Itaú S.A.****341-0****34191.09008 02722.540867 59979.930001 3 96960000091200**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 24/04/2024
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 25/03/2024	No. do documento 139346-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 25/03/2024	Cart./Nosso Número 109/00027225-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 912,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,04 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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**

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	Entregador
<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)	Assinatura

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

magra
 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. 12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001) CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DT. EMISS. 27/03/2024
 ENDEREÇO: RUA 24,872 BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICIPIO: GUAIRA FONE/FAX: 01733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 14790-000
 HORA ENTRADA/SAÍDA:
 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 ENDEREÇO: RUA 24,872 - BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 MUNICIPIO: GUAIRA UF: SP FONE/FAX: 01733327000 OBS/ENTREGA: CEP: 14790-000

001	24/04/2024	4.987,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.987,92
			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	4.987,92
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014 ENDEREÇO RUA OSASCO, 849 GALPAO D MUNICIPIO CAJAMAR														
QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,0000 PESO LÍQUIDO 1,0000														

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
010209	ACTILYSE (ALTEPL ASE) 50MG PO LIOF 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	304489	31/12/2025	01/12/2022
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000896 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 942962 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN																		

RESERVADO AO FISCAL
LANÇADO
 Data: 28/03/24
 Nome: Carlos

Pedido: 98ZWX3
 Rep.: 011807
 Nº da OS 60003311813 (P)
 Volumes 1
 Total 1

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>

210

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.	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

CUNTERE COM ORIGINAL

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

215

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)

TICKET
 Nº 001421822
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000006306278



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 24/04/2024		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 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		
<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).</p>		Valor do Documento 4.987,92		
		(-) 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		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

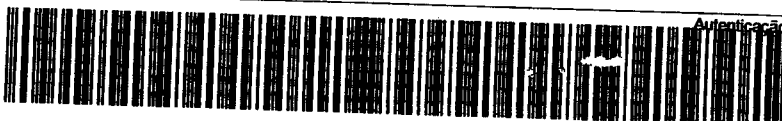
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 24/04/2024		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 27/03/2024	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		
<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).</p>		Valor do Documento 4.987,92		
		(-) 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		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos 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
2.950,00	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.950,00
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	2.950,00

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
Total Geral:		63.889,73	0,00	0,00	3.516,84	67.406,57

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 - 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 CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 23/04/2024
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/04/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:56:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO

CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 BAIRRO/DISTRITO 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

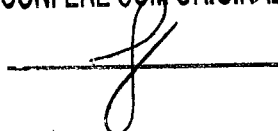
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	CAIXAS			363,0000	363,0000

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 SODIO Lote: PR389N7 - 15/09/2025 Qtd: 33.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFD9C9452D2A / CEST: 13.004.00											

CUNFERE COM ORIGINAL



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 1

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.

PROTÓCOLO 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

WIZOSTEHI

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-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/04/2024

Oitante 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

49.684.707/0001-53

5153923

011713029

000742349

LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua 16, 548

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

01133312577

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Complemento

Bairro

24, 872

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod. Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	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
 (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

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

3,00%

0000040000003

8640202

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 2.366,57

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 2.366,57

R\$ 71,00

2 - Não

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 GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2572 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WIZOSTEHI.

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-SP**

**Local 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/p
ublic/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

[Handwritten signature]

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

224



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

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

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

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 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

Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

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
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
ENDEREÇO
R 24 872
MUNICÍPIO
Guairá
FONE/FAX
(17) 3332-7000
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CNPJ
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
CEP
14790-000
DATA DA EMISSÃO
02/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
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
ENDEREÇO
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 - Guairá - 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.

287481

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
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J./C.P.F.
48341283000161
DATA EMISSÃO
30/04/2024
INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118
CNPJ
00874929000140
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245937593214 30/04/2024 08:04:19

ENDEREÇO
RUA 24
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790000
MUNICÍPIO
GUAIRA
FONE / FAX
1733327000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034
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
0
PLACA DO VEÍCULO
0
UF
SP
C.N.P.J./C.P.F.
23246316000163
ENDEREÇO
AV 10, 1126
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **0** NÚMERO **571440** PESO BRUTO **10,536 Kg** PESO LÍQUIDO **10,536 Kg**

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@antecasadeguaira.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

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
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 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	BC IPI	V. IPI	AL. IPI
5190	CLARITROMICINA (SEM) 300MG PO LIQF SOL FR - USO AD - VIA IV 22311-0 1558406350018 HOCQUINICA lote: 62314806 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 01/09/23 L.P.0000Referencia:22311-0	86	UN	22,35000	1.909,70	0,00	0,00	1.788,00	1.788,00	71,52	0,00	4,00
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.P.0000Referencia:41010250	3	UN	92,80000	278,40	0,00	0,00	278,40	278,40	33,41	0,00	12,00

*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)
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 475.033
 REGIME 1 FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110
 PROCESSO 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: Hdl 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 BBDPJ.

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 - SAÍDA **1**
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

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	1.712,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.712,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CNPJ / CPF
20.147.617/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624426220024

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
1,860

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / CFOP	QTD	UNID	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	123,00	0,00	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	279,78	0,00	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	85,40	0,00	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	130,68	0,00	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: 30/09/2026 -	30044990 000 6108 CX	7,00		123,62	865,34	0,00	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	88,05	0,00	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

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.