



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: MAIO/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: 14/05/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 5 – 6º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 45.717,28

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 54.344,65



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, 13 de junho 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: MAIO/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	30/04/2024	R\$45.717,28
REPASSE MÊS 5 - 6º ADITIVO	14/05/2024	R\$780.422,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$780.422,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$4.347,40
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$166,53
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$830.653,86

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/05/2024	NF nº 000.542.506	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.835,00
02/05/2024	NF nº 000.230.941	PROFARMA DIST. PROD. FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	R\$ 503,42
02/05/2024	NF nº 655622	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 445,64
02/05/2024	NF nº 000.120.049	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 9.354,18
02/05/2024	NF nº 000.082.496	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.712,29
02/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
03/05/2024	NF nº 000.465.079	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.078,20
03/05/2024	NF nº 000.465.079	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 0,02
03/05/2024	NF nº 000.071.347	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 605,38
03/05/2024	NF nº 000.071.354	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.765,83
03/05/2024	NF nº 475623	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.509,50
03/05/2024	NF nº 1761671	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA - SISTEMAS RB	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 4.523,00
03/05/2024	NF nº 000.114.592	MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.006,50
03/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 14,41



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

06/05/2024	NF nº 656890	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	611,82
06/05/2024	NF nº 000.024.226	MEGAMIX COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.100,00
06/05/2024	NF nº 28026	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
06/05/2024	NF nº 000.543.374	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.528,80
06/05/2024	FATURA nº 458287053	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	402,83
06/05/2024	NF nº 001.441.560	C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	590,00
06/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	19,96
07/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	8.931,84
07/05/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 04/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$	5.967,41
07/05/2024	NF nº 000.071.877	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.592,00
07/05/2024	NF nº 000.010.963	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA -ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.606,50
07/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,76
14/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,29
14/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
15/05/2024	NF nº 000.072.806	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	200,38
15/05/2024	NF nº 61547	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	970,00
15/05/2024	NF nº 000.545.390	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	980,00
15/05/2024	NF nº 385425	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.148,80
15/05/2024	NF nº 000.018.498	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.102,00
15/05/2024	NF nº 61470	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.035,00
15/05/2024	NF nº 000.081.685	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.021,14
15/05/2024	NF nº 000.058.118	INTEGRAL MED COMERCIO E PROD. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.445,00
15/05/2024	NF nº 51	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
15/05/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	827,30
16/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	43,56
20/05/2024	RPA nº 52422/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.180,00
20/05/2024	NF nº 15241	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/05/2024	NF nº 15245	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.250,00
20/05/2024	NF nº 66	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
20/05/2024	NF nº 21	CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
20/05/2024	NF nº 26	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
20/05/2024	NF nº 17	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
20/05/2024	NF nº 13	PCW SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/05/2024	NF nº 5	INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/05/2024	NF nº 59	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
20/05/2024	NF nº 218	REMOVITTA - SERVIÇOS MEDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	28.113,71
20/05/2024	NF nº 72	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.250,00
20/05/2024	NF nº 37	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/05/2024	NF nº 322	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/05/2024	NF nº 321	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00



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

20/05/2024	NF nº 320	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
20/05/2024	NF nº 14	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.250,00
20/05/2024	NF nº 22	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/05/2024	NF nº 115	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.200,00
20/05/2024	NF nº 60	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.100,00
20/05/2024	NF nº 87	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
20/05/2024	NF nº 91	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.900,00
20/05/2024	NF nº 1437	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
20/05/2024	NF nº 127	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
20/05/2024	NF nº 685	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.230,14
20/05/2024	NF nº 53	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.155,00
20/05/2024	NF nº 49	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
20/05/2024	NF nº 756	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
20/05/2024	NF nº 757	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
20/05/2024	NF nº 759	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
20/05/2024	NF nº 16	VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
20/05/2024	NF nº 32	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
20/05/2024	NF nº 76	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/05/2024	NF nº 50	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.250,00
20/05/2024	NF nº 89	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
21/05/2024	NF nº 122	R M DE MEDIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.451,00
21/05/2024	NF nº 123	R M DE MEDIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.088,25
21/05/2024	NF nº 23	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
21/05/2024	NF nº 9	VERONICA INACIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
21/05/2024	NF nº 36	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
21/05/2024	NF nº 196	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
21/05/2024	NF nº 50	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.250,00
21/05/2024	NF nº 51	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
21/05/2024	NF nº 50	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.412,37
21/05/2024	NF nº 17	C O F MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
21/05/2024	NF nº 000.272.308	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.850,30
21/05/2024	NF nº 000.018.878	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.736,00
21/05/2024	NF nº 28719	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.529,40
21/05/2024	NF nº 664957	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.554,53
21/05/2024	NF nº 79336	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	766,00
21/05/2024	NF nº 479195	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	591,00
21/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	284,38
22/05/2024	NF nº 356538	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.975,00
22/05/2024	NF nº 000.122.103	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.126,02
22/05/2024	NF nº 10	VERONICA INACIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00



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

22/05/2024	NF nº 16	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
22/05/2024	NF nº 000.155.382	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	604,90
22/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	120,00
23/05/2024	NF nº 1402	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.466,54
23/05/2024	NF nº 2594	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.168,41
23/05/2024	NF nº 1	MAAFE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
23/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15,98
24/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
27/05/2024	NF nº 515914	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	48.152,21
27/05/2024	TERMO DE RESCISÃO	VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$	18.358,70
27/05/2024	NF nº 000.414.632	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	960,40
27/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
28/05/2024	NF nº 000.003.602	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.854,00
28/05/2024	NF nº 012028 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.963,94
28/05/2024	NF nº 3093	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.301,70
28/05/2024	NF nº 23608	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
28/05/2024	NF nº 000.011.417	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$	1.853,80
28/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
29/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 776.309,21
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 54.344,65

Guaira/SP, 13 de junho 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: MAIO/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\$)
14/05/2024	780.422,65	14/05/2024	550.475.000.108.483	780.422,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				45.717,28
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				780.422,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				166,53
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				826.306,46
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				4.347,40
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				830.653,86

(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.

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 MAIO/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)	82.237,46	0,00	82.237,46	82.237,46	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	49.510,65	0,00	49.510,65	49.510,65	0,00
Material médico e hospitalar (*)	30.349,78	0,00	30.349,78	30.349,78	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	6.486,94	0,00	6.486,94	6.486,94	0,00
Serviços médicos (*)	572.562,03	0,00	572.562,03	572.562,03	0,00
Outros serviços de terceiros	34.148,66	0,00	34.148,66	34.148,66	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	402,83	0,00	402,83	402,83	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	610,86	0,00	610,86	610,86	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	776.309,21	0,00	776.309,21	776.309,21	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 Guaíra

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

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

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	830.653,86
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	776.309,21
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	54.344,65
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	54.344,65

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

Guaíra/SP, 13 de junho 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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: MAIO/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
30/04/2024	SALDO ANTERIOR			45.717,28
02/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.542.506	2.835,00		42.882,28
02/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.230.941	503,42		42.378,86
02/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 655622	445,64		41.933,22
02/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.120.049	9.354,18		32.579,04
02/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.082.496	1.712,29		30.866,75
02/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		30.856,75
03/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.465.079	1.078,22		29.778,53
03/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.071.347	605,38		29.173,15
03/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.071.354	1.765,83		27.407,32
03/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 475623	1.509,50		25.897,82
03/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 1761671	4.523,00		21.374,82
03/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.114.592	1006,50		20.368,32
03/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	14,41		20.353,91
06/05/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 02/2024		4.347,40	24.701,31
06/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 656890	611,82		24.089,49
06/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.024.226	2.100,00		21.989,49
06/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 28026	1.350,00		20.639,49
06/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.543.374	1.528,80		19.110,69
06/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA n.º 458287053	402,83		18.707,86
06/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 001.441.560	590,00		18.117,86
06/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	19,96		18.097,90
07/05/2024	DÉBITO-C/C- FÉRIAS	8.931,84		9.166,06
07/05/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	5.967,41		3.198,65
07/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.071.877	1.592,00		1.606,65
07/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.010.963	1.606,50		0,15
07/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,76		-4,61
14/05/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 5 - 6º ADITIVO		780.422,65	780.418,04
14/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,29		780.406,75
14/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		780.376,75
15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.072.806	200,38		780.176,37
15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 61547	970,00		779.206,37
15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.545.390	980,00		778.226,37
15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 385425	3.148,80		775.077,57
15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.018.498	3.102,00		771.975,57
15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 61470	1.035,00		770.940,57
15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.081.685	1.021,14		769.919,43
15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.058.118	7.445,00		762.474,43



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

15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51	400,00	762.074,43
15/05/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	827,30	761.247,13
16/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	43,56	761.203,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C RPA nº 52422/1	12.180,00	749.023,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15241	7.500,00	741.523,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15245	14.250,00	727.273,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 66	10.500,00	716.773,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21	3.750,00	713.023,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26	4.500,00	708.523,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	5.250,00	703.273,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	1.500,00	701.773,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	3.000,00	698.773,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 59	9.000,00	689.773,57
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 218	28.113,71	661.659,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 72	23.250,00	638.409,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 37	7.500,00	630.909,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 322	750,00	630.159,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 321	18.000,00	612.159,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 320	10.500,00	601.659,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	26.250,00	575.409,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22	6.000,00	569.409,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 115	19.200,00	550.209,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 60	22.100,00	528.109,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 87	22.500,00	505.609,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 91	16.900,00	488.709,86
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1437	20.177,70	468.532,16
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127	22.524,00	446.008,16
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 685	28.230,14	417.778,02
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 53	28.155,00	389.623,02
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 49	12.750,00	376.873,02
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 756	5.631,00	371.242,02
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 757	703,87	370.538,15
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 759	20.177,70	350.360,45
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16	5.250,00	345.110,45
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 32	16.500,00	328.610,45
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 76	1.500,00	327.110,45
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50	11.250,00	315.860,45
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 89	22.500,00	293.360,45
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122	5.451,00	287.909,45
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 123	4.088,25	283.821,20
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23	18.000,00	265.821,20
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9	12.000,00	253.821,20
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 36	4.500,00	249.321,20
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 196	5.631,00	243.690,20
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50	26.250,00	217.440,20
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51	8.000,00	209.440,20
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50	20.412,37	189.027,83
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	3.000,00	186.027,83
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.272.308	1.850,30	184.177,53
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.018.878	1.736,00	182.441,53
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28719	1.529,40	180.912,13
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 664957	2.554,53	178.357,60
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 79336	766,00	177.591,60
21/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 479195	591,00	177.000,60
21/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	284,38	176.716,22
22/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 356538	8.975,00	167.741,22
22/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.122.103	2.126,02	165.615,20
22/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	8.250,00	157.365,20
22/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16	9.750,00	147.615,20
22/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.155.382	604,90	147.010,30
22/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	120,00	146.890,30
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1402	3.466,54	143.423,76
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2594	2.168,41	141.255,35
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	7.500,00	133.755,35



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

23/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,98		133.739,37
24/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		133.709,37
27/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 515914	48.152,21		85.557,16
27/05/2024	DÉBITO-C/C- TERMO DE RECISÃO	18.358,70		67.198,46
27/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.414.632	960,40		66.238,06
27/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		66.231,56
28/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.003.602	1.854,00		64.377,56
28/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 012028 - PARCIAL	1.963,94		62.413,62
28/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3093	3.301,70		59.111,92
28/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23608	3.060,00		56.051,92
28/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.417	1.853,80		54.198,12
28/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		54.188,12
29/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		54.178,12
31/05/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		166,53	54.344,65
SALDO FINAL				54.344,65

Guaíra/SP, 13 de junho 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 Guará

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

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

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

Guará/SP, 13 de junho de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 610,86. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 06/05/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de fevereiro/2024, no valor total de R\$ 4.347,40.

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

Atenciosamente,

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

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332170923379439018
17/06/2024 09:29:19

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 05 / 2024 até 31 / 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.201	2.835,00 D	
				02/05 17:00 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.202	503,42 D	
				02/05 17:01 PROFARMA DISTRIBUIDORA DE			
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.203	445,64 D	
				02/05 17:01 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.204	9.354,18 D	
				02/05 17:01 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.205	1.712,29 D	
				02/05 17:01 FARMATER M LTDA -EPP			
02/05/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.231.200.053.377	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/04/2024			
02/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.860,53 C	0,00 C
03/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.301	1.078,22 D	
				03/05 16:48 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER			
03/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.302	605,38 D	
				03/05 16:48 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LT			
03/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.303	1.765,83 D	
				03/05 16:48 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LT			
03/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.304	1.509,50 D	
				03/05 16:48 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
03/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.305	4.523,00 D	
				03/05 16:49 R B QUALITY			
03/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.306	1.006,50 D	
				03/05 16:49 MAX MEDICAL			
03/05/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.241.200.026.869	14,41 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/05/2024			
03/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.502,84 C	0,00 C
06/05/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	61.658.000.287.612	4.347,40 C	
				06/05 16:58 48341283000161 SANTA CASA			
06/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.601	611,82 D	
				06/05 16:54 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
06/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.602	2.100,00 D	
				06/05 16:54 MEGAMIX COMERCIAL EIRELI			
06/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.603	1.350,00 D	
				06/05 16:54 ALFALAGOS FILIAL			
06/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.604	1.528,80 D	
				06/05 16:55 MED CENTER COMERCIAL LTDA			

94

06/05/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	50.605	402,83 D	
06/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 16:59 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S	50.606	590,00 D	
06/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/05/2024	811.271.200.045.870	19,96 D	
06/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.256,01 C	0,00 C
07/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 14:41 SANTA C M GUAIRA	50.701	8.931,84 D	
07/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 14:41 SANTA C M GUAIRA	50.702	5.967,41 D	
07/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 16:30 MEDICAMENTAL H LTDA	50.703	1.592,00 D	
07/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 16:30 SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE P	50.704	1.606,50 D	
07/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/05/2024	891.281.200.031.421	4,76 D	
07/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.102,51 C	0,00 C
14/05/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 14/05 16:04 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	780.422,65 C	
14/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/05/2024	891.351.200.034.324	11,29 D	
14/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/05/2024	891.351.200.034.325	30,00 D	
14/05/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	780.381,36 D	0,00 C
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 16:02 MEDICAMENTAL H LTDA	51.501	200,38 D	
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 16:02 MG MED PRODUTOS HOSPITALARE	51.502	970,00 D	
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 16:02 MED CENTER COMERCIAL LTDA	51.503	980,00 D	
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 16:02 FARMARIN INDUSTRIA E COME	51.504	3.148,80 D	
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 16:02 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	51.505	3.102,00 D	
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 16:02 BELIVE MEDICAL	51.506	1.035,00 D	
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 16:02 FARMATER M LTDA -EPP	51.507	1.021,14 D	
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 16:02 INTEGRALMED COMERCIO E PRO	51.508	7.445,00 D	
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 16:02 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	51.509	400,00 D	
15/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E	51.510	827,30 D	
15/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.129,62 C	0,00 C
16/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/05/2024	891.371.200.034.202	43,56 D	
16/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	43,56 C	0,00 C
20/05/2024	0475	99015	470 Transferência enviada 20/05 16:34 PAULO DE T CALIL	550.475.000.010.289	12.180,00 D	

15

20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.001	7.500,00 D
			20/05 16:23 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.002	14.250,00 D
			20/05 16:24 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.003	10.500,00 D
			20/05 16:24 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.004	3.750,00 D
			20/05 16:24 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.005	4.500,00 D
			20/05 16:24 A.L.R SERVICOS MEDICOS		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.006	5.250,00 D
			20/05 16:25 FERNANDA STELLUTI GARCIA S		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.007	1.500,00 D
			20/05 16:25 PCW SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.008	3.000,00 D
			20/05 16:25 INGRID FORTUNATO GARCIA DE		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.009	9.000,00 D
			20/05 16:26 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.010	28.113,71 D
			20/05 16:26 REMOVITT SERVICOS MEDICOS		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.011	23.250,00 D
			20/05 16:26 CLINICA MEDICA CLEMENTE		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.012	7.500,00 D
			20/05 16:26 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.013	750,00 D
			20/05 16:27 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.014	18.000,00 D
			20/05 16:27 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.015	10.500,00 D
			20/05 16:27 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.016	26.250,00 D
			20/05 16:27 JPS		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.017	6.000,00 D
			20/05 16:28 RENATA CRISTINA SANTOS FER		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.018	19.200,00 D
			20/05 16:28 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.019	22.100,00 D
			20/05 16:28 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.020	22.500,00 D
			20/05 16:29 Medlest Ltda		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.021	16.900,00 D
			20/05 16:29 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.022	20.177,70 D
			20/05 16:29 Clinica De Cardiologia Dr		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.023	22.524,00 D
			20/05 16:30 MEDICAL KIDS CL		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.024	28.230,14 D
			20/05 16:30 Pardi Servicos Medicos Eir		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.025	28.155,00 D
			20/05 16:30 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.026	12.750,00 D

16

			20/05 16:31 LVG GUIMARAES SERVICOS MED					
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.027	5.631,00 D			
			20/05 16:31 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.028	703,87 D			
			20/05 16:31 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.029	20.177,70 D			
			20/05 16:32 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.030	5.250,00 D			
			20/05 16:32 VELOSO O - M A LTDA					
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.031	16.500,00 D			
			20/05 16:32 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE					
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.032	1.500,00 D			
			20/05 16:33 MARIA E O LELIS					
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.033	11.250,00 D			
			20/05 16:33 THAYS CURI SERVICOS MEDICO					
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.034	22.500,00 D			
			20/05 16:34 Medlest Ltda					
20/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	467.843,12 C	0,00 C		
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.101	5.451,00 D			
			21/05 17:09 R M M S M LTDA					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.102	4.088,25 D			
			21/05 17:09 R M M S M LTDA					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.103	18.000,00 D			
			21/05 17:09 CLINICA MEDICA CAMP					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.104	12.000,00 D			
			21/05 17:10 VERONICA INACIO SERVICOS M					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.105	4.500,00 D			
			21/05 17:10 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.106	5.631,00 D			
			21/05 17:10 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.107	26.250,00 D			
			21/05 17:11 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.108	8.000,00 D			
			21/05 17:11 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.109	20.412,37 D			
			21/05 17:12 dra. Ana carla					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.110	3.000,00 D			
			21/05 17:12 C O F MEDICINA LTDA					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.111	1.850,30 D			
			21/05 17:12 CIRURGICA SAO JOSE LTDA					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.112	1.736,00 D			
			21/05 17:13 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.113	1.529,40 D			
			21/05 17:13 PROMEFARMA MEDICAMENTOS					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.114	2.554,53 D			
			21/05 17:13 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.115	766,00 D			
			21/05 17:14 HDL LOGISTICA HOSPITALAR					
21/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.116	591,00 D			
			21/05 17:14 HDL LOGISTICA HOSPITALAR					
21/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.421.200.038.392	284,38 D			

17

Tar. agrupadas - ocorrencia 20/05/2024						
21/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	116.644,23 C	0,00 C
22/05/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	8.975,00 D	
			22/05 14:16 ALFALAGOS LTDA			
22/05/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	2.126,02 D	
			22/05 14:15 ATIVA COML HOSP LTDA			
22/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.201	8.250,00 D	
			22/05 14:11 VERONICA INACIO SERVICOS M			
22/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.202	9.750,00 D	
			22/05 14:11 MONIQUE MIELE LTDA			
22/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.203	604,90 D	
			22/05 14:12 ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.431.200.031.240	120,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/05/2024			
22/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.825,92 C	0,00 C
23/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.301	3.466,54 D	
			23/05 14:45 LABORATORIO DE ANALISES CL			
23/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.302	2.168,41 D	
			23/05 14:45 LABORATORIO GIANANTE SANT			
23/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.303	7.500,00 D	
			23/05 14:45 MAAFE SERVICOS MEDICOS LTD			
23/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.441.200.029.869	15,98 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/05/2024			
23/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.150,93 C	0,00 C
24/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.451.200.031.778	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/05/2024			
24/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	30,00 C	0,00 C
27/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.701	48.152,21 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
27/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.702	18.358,70 D	
			27/05 16:57 SANTA C M GUAIRA			
27/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.703	960,40 D	
			27/05 16:57 LONDRICIR COM MAT HOSP			
27/05/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	851.480.800.109.911	6,50 D	
			Cobrança referente 10/05/2024			
27/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	67.477,81 C	0,00 C
28/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.801	1.854,00 D	
			28/05 16:56 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA			
28/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.802	1.963,94 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
28/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.803	3.301,70 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
28/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.804	3.060,00 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
28/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.805	1.853,80 D	
			MEDILAR			
28/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.491.200.048.945	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/05/2024			
28/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.043,44 C	0,00 C
29/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.501.200.034.155	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/05/2024			

29/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
			Rende Fácil			
31/05/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

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

Saldo bruto em 30/04/2024	R\$ 45.717,28
Aplicações no mês:	R\$ 780.381,36
Resgates Líquidos no mês:	R\$ 771.920,52
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 166,53
Saldo bruto em 31/05/2024:	R\$ 54.344,65

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 45.687,91	R\$ 29,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2024	Resgate	R\$ 14.850,39	R\$ 10,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.860,53
03/05/2024	Resgate	R\$ 10.495,25	R\$ 7,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.502,84
06/05/2024	Resgate	R\$ 2.254,29	R\$ 1,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.256,01
07/05/2024	Resgate	R\$ 18.087,98	R\$ 14,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.102,51
14/05/2024	Aplicação	R\$ 780.381,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780.381,36
15/05/2024	Resgate	R\$ 19.128,87	R\$ 0,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.129,62
16/05/2024	Resgate	R\$ 43,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,56
20/05/2024	Resgate	R\$ 467.769,64	R\$ 73,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 467.843,12
21/05/2024	Resgate	R\$ 116.621,33	R\$ 22,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116.644,23
22/05/2024	Resgate	R\$ 29.818,90	R\$ 7,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.825,92
23/05/2024	Resgate	R\$ 13.147,32	R\$ 3,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.150,93
24/05/2024	Resgate	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00
27/05/2024	Resgate	R\$ 67.453,97	R\$ 23,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 67.477,81
28/05/2024	Resgate	R\$ 12.038,72	R\$ 4,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.043,44
29/05/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00

20

Data	HISTÓRICO	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 54.319,05	R\$ 25,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 17/06/2024 às 09:29



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP: 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5425 0614 8110 9198

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000542506
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

FATURA / DUPLICATA
001 04/05/2024 2.835,00

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

C.N.P.J./C.P.F.
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
03/05/2024

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/05/2024

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:51:04

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.835,00		340,20		0,00		0,00		2.835,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.835,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO
AV 10, 1126

QUANTIDADE
8

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
23246316000163

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

NÚMERO
572208

PESO BRUTO
86,100 Kg

PESO LÍQUIDO
86,100 Kg

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CRT	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	ALICUOTAS %ICMS %IPI
01469300	LUVA P LATEX PROC C/100 -		7 6108	150 CV	18,900000	0,00%	2.835,00	2.835,00	0,00	340,20	0,00		12,00 0,00
4015.12.00	LEGPPS45/FAB.0112/23/VAL.30/12/26		10 000			0,00		2.835,00	0,00				

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

967452

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
id 967452 Responsavel: GRAZIELY Telefone: (17) 3332-7000 Email: compras@santacasadeguaira.com.br #Local de entrega: RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guairá - SP, CEP: 14790000
Pedido: 572208
Volume M3: 0,243750
Nota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS
Valor ICMS UF Destino R\$: 170,10

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 06/05/24

Nome: Carla



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340216405912791
02/05/2024 17:05:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240502193810175795181
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.835,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/05/2024 - 17:00:41

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: 02/05/2024 - 17:00:41

DOCUMENTO: 050201
AUTENTICACAO SISBB: 7.08B.1A6.2A3.4C4.1F9

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 PROFARMA DIST. PROD. FARMACEUTICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 503,42 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR - R 24, 872 - No JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.230.941
Série 027

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROFARMA DIST. PROD. FARMACEUTICOS

Alessandro Di Salvo, 311 - No
Jd. Novo Horizonte - 13571-511
SAO CARLOS - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.230.941
Série 027
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0445 4532 1400 1042 5502 7000 2309 4117 8896 3921

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

135240905970398 - 30/04/2024 22:03:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

R 24, 872 - No

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

00000000000000

22:02:29

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
503,42	89,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	130,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO 108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

1,706

1,706

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL. IQ. IPI
412001	BAMIFIX 300MG 20DRG POS Prz:28 Desc%:6.59 PMC:44.60 PFAB:32.26 XPed: PEDIDO965766 PMPF: 35.51 PMC: 44.60 FCI:E42BA5CD-D5E8-43E2-93C4-A118EBFA2490	30042099	500	5102	UN	5,0000	32,2600	161,30	150,67	27,12		18,00	
18175	PREGABALINA 75MG 30CPS GERM CI POS Prz:28 Desc%:86.93 PMC:84.72 PFAB:61.28 XPed: PEDIDO965766 PMPF: 37.32 PMC: 84.72	30049039	000	5102	UN	2,0000	61,2800	122,56	16,02	1,92		12,00	
440779	SLOW K 600MG 20DRG POS Prz:28 Desc%:3.86 PMC:19.37 PFAB:14.01 XPed: PEDIDO965766 PMPF: 15.85 PMC: 19.37	30049099	000	5102	UN	25,0000	14,0100	350,25	336,73	60,61		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Cliente: 0000553657

Banco: 001 Agência: 3309-X Conta: 10990-8

Esta NF foi enviada para o e-mail:compras@santacasadeguaira.com.br

REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021

Pedido: PEDIDO965766 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

Inf. fisco: pFCPUFDest: 100.00 %

RESERVADO AO FISCO

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240502193841101538262
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$503,42
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/05/2024 - 17:01:00

PAGO PARA: Profarma Distribuidora de Produtos F
CNPJ: 45.453.214/0001-51
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3309 - CONTA: 000000000000109908
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: 02/05/2024 - 17:01:00

=====

DOCUMENTO: 050202
AUTENTICACAO SISBB: C.B63.E3B.8F9.994.993

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.

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 655622
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6556 2210 7507 5580

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240902703101 30/04/2024 15:18:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
30/04/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE VALIDADE
31/05/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2024 445,64

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
445,64	54,79	0,00	0,00	445,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				445,64

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

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,78

PESO LÍQUIDO

3,78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12740	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP GEN-MEDLEY B1 LT DKP08742 (5) 06/2025 (Fornecedor: 1432, Lote: DKP08742, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/-2023, Data Val: 30/06/2025)	30049064	000	5102	CX	5	1,9880	9,94	9,94	1,19		12,00	
34391	CILOSTAZOL 50MG 30 CP GEN-EUROFARMA LT 90-2321 (5) 08/2025 (Fornecedor: 1088, Lote: 902321, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/08/2025)	30049069	000	5102	CX	5	9,8520	49,26	49,26	5,91	0,00	12,00	0,00
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT DE23B003 (2) 02/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: DE23B003, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 28/02/2025)	30039099	000	5102	CX	2	42,0000	84,00	84,00	10,08		12,00	
30425	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HOSP GEN-EMS LT 3E2024 (3) 11/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: 3E2024, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30043220	500	5102	CX	3	5,8567	17,57	17,57	2,11		12,00	
4203	NISTATINA SUSP.ORAL 50ML GEN-PRATI DONA-DUZZI LT 23L66X (20) 06/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23L66X, Qtde: 20, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/06/2025)	30042099	500	5102	FR	20	6,2405	124,81	124,81	14,98	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 965766 ||#R7P5V2 R1P2V1 ||
Pedido: 653059

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: 0,02

965766

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data:

07/05/24

Nome:

Paula

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

CONFERE COM ORIGINAL

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 655622
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6556 2210 7507 5580

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240902703101 30/04/2024 15:18:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29987	OMEPREL 20MG 56CAPS-BELFAR LT 034057 (9) 03/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 034057, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	000	5102	CX	9	2,4300	21,87	21,87	3,94		18,00	
28781	OMEPRAZOL 40MG 7CAPS GEN-ENS LT 3K8655 (1- 8) 03/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3K8655, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049069	500	5102	CX	18	3,8994	70,19	70,19	8,42		12,00	
29506	PANTOPRAZOL 40MG 42CP REVEST. GEN-CIMED LT 2400611 (10) 12/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2400611, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/- 2023, Data Val: 31/12/2025)	30049099	000	5102	CX	10	6,8000	68,00	68,00	8,16		12,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240502193851109775006
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$445,64
TARIFA: R\$4,41
DATA: 02/05/2024 - 17:01:10

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUCAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
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: 02/05/2024 - 17:01:11

=====

DOCUMENTO: 050203
AUTENTICACAO SISBB: 3.EDB.8EA.86F.91E.62E

=====

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 9.354,18 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.120.049
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.120.049
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1200 4910 2344 6067

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

135240905688516 - 30/04/2024 21:12:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/05/2024
Valor R\$ 9.354,18

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
8.889,55	1.174,24	0,00	0,00	0,00	0,00	9.354,18
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	9.354,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

149,660

PESO LÍQUIDO

149,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35607	ACICLOVIR 250MG PO LIOF SOL INJ IV (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 126.67 Lote: 6639262 Qt: 100 Fab: 06/02/24 Val: 05/02/26	30049069	000	5102	FA	100	5,6494	564,94	564,94	67,79			12,00	
34852	DICLOFENACO SODICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 1.75 Lote: 24020125 Qt: 300 Fab: 05/03/24 Val: 28/02/26	30039047	000	5102	AP	300	0,7150	214,50	214,50	25,74			12,00	
53860	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVC JP O+ Lote: 117024 Qt: 315 Fab: 12/04/24 Val: 13/04/26	30049099	020	5102	BO	315	3,5400	1.115,10	650,47	78,06			12,00	
20690	FRUTOVITAM SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP CRISTALIA R+ PMC: 7.82 Lote: 0050010811 Qt: 200 Fab: 09/02/24 Val: 09/02/26 FCI:5646BB4A-B059-4E27-B903-A41401E18761	30045090	500	5102	AP	200	5,3500	1.070,00	1.070,00	192,60			18,00	
55739	ISSOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP/BOLAB G+ PMC: 0.43 Lote: 40201373 Qt: 120 Fab: 18/03/24 Val: 31/03/26 FCI:E1A87E18-9395-4E7D-A7D6-F51C67463112	30049059	500	5102	CP	120	0,1681	20,17	20,17	2,42			12,00	
21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA HIPOLABOR G+ PMC: 13.67 Lote: LL-251/23 Qt: 75 Fab: 26/09/23 Val: 31/08/25 Lote: LL-292/23 Qt: 50 Fab: 26/01/24 Val: 30/09/25 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	500	5102	FA	125	4,5967	574,59	574,59	68,95			12,00	
34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REV EMS G+ PmPfe: 22,35 PMC: 0.92 Lote: 3Y8557 Qt: 60 Fab: 27/01/24 Val: 27/01/26	30049035	000	5102	CP	60	0,6057	36,34	36,34	4,36			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 965766
PEDIDO DE COMPRA:PDC#965766#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2344606
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.258,12 Estadual: R\$ 1.122,49 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

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

29

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.120.049
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1200 4910 2344 6067

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

135240905688516 - 30/04/2024 21:12:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51100	METILPREDNISOLONA 125MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 25 FA+DIL 2ML BLAU G+ PMC: 21.32 Lote: 24021175 Qt: 300 Fab: 08/02/24 Val: 08/02/26 FCI:B20B381D-AF50-499A-98A7-884BBCFF2478	30043210	500	5102	FA	300	6,6990	2.009,70	2.009,70	241,16			12,00	
53554	OMEPRAZOL 40MG PO P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML BLAU G- PMC: 44.86 Lote: 24020833 Qt: 500 Fab: 05/01/24 Val: 31/01/26 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	FA	500	6,0544	3.027,20	3.027,20	363,26			12,00	
26343	OXANON 500MG PO INJ S/DIL CX C/ 100 FA BLAU S+ PMC: 5.59 Lote: 24020870 Qt: 200 Fab: 09/02/24 Val: 09/02/26 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	200	3,6082	721,64	721,64	129,90			18,00	

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240502193908711943352
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.354,18
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/05/2024 - 17:01:24

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUCAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730
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: 02/05/2024 - 17:01:26

=====

DOCUMENTO: 050204
AUTENTICACAO SISBB: 5.D2E.DF5.C1D.743.DD5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.082.496
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Farmater Medicamentos Ltda
 Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
 TEL: (31)3224-2465

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.082.496 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3124 0504 3425 9500 0203 5500 1000 0824 9610 0156 5552

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
 131245990509020 31/05/2024 16:28:43

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**
 FONE / FAX: **(17)33327-0000**
 UF: **SP**
 CEP: **14790-000**
 DATA DA EMISSÃO: **31/05/2024**
 DATA SAÍDA / ENTRADA: **31/05/2024**
 CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14790-000**
 HORA DA SAÍDA:

FATURA

DADOS DA FATURA		82496	1.712,29	0,00	1.712,29
DUPLICATAS					

DUPLICATA	VENC.	VALOR	DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/05/2024	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	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
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL: JAMEF TRANSPORTES EIRELI				1.712,29

RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: **RUA DOUTOR AMERICO CACADO BAHIA, 1810**
 MUNICÍPIO: **CONTAGEM**
 UF: **MG**
 CNPJ/CPF: **20.147.617/0001-41**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0624426220024**

QUANTIDADE: **1** ESPECIE: **1** MARCA: **1** NUMERAÇÃO: **1** PESO BRUTO: **1,880** PESO LÍQUIDO: **1,880**

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	QUANTAS UNID. ICMS	QUANTAS UNID. IPI
12633	ATENSINA 150mg 30cpr *M* MAWDSLEYS - C.P. ANVISA 1036700580049 - PMC: R\$12,44 - - LOTE: 235393 - QTD: 10,00 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 30/09/2026 -	10,00	12,30	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123042	BIOZINC KIDS 2mg 75ml *M* - C.P. ANVISA ISENTO - - LOTE: 2401600 - QTD: 2,00 - FAB: 01/02/2024 - VAL: 28/02/2027 - LOTE: 2403780 - QTD: 4,00 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 30/03/2027 -	6,00	46,63	279,78	0,00	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: 2400203 - QTD: 4,00 - FAB: 02/02/2024 - VAL: 01/02/2026 -	4,00	21,35	85,40	0,00	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: 50011491 - QTD: 3,00 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 30/03/2026 - LOTE: 50011732 - QTD: 3,00 - FAB: 01/03/2023 - VAL: 30/03/2026 -	6,00	21,78	130,68	0,00	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: 30/08/2026 -	7,00	123,62	865,34	0,00	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: 50011913 - QTD: 5,00 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 30/03/2026 -	5,00	17,61	88,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

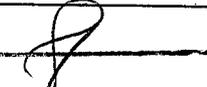
DADOS ADICIONAIS

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 AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido 156555 - Alvara: 341740601-861-000002-1-3 OC:965766 AUTORIZADO A FATURAR NOVAMENTE A OC 965766 POR GRAZIELY DIFAL R\$ 97,61 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 548,62

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO



PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL 32

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.082.496 fl. 2 /2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3124 0504 3425 9500 0203 5500 1000 0824 9610 0156 5552 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110 PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245990509020 31/05/2024 16:28:43 CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03
--	---

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR ITR	VALOR ITCMD	VALOR ITCM	VALOR ITCM	VALOR ITCM
3038	TOBRADEX Col 5ml *M*(C1) ALCON - C.P. ANVISA 1006810980015 - PMC: R\$47,39 - - LOTE: 77324 - 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240502193944632087453
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.712,29
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/05/2024 - 17:01:36

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1229 - CONTA: 000000000000695475
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: 02/05/2024 - 17:01:36
=====

DOCUMENTO: 050205
AUTENTICACAO SISBB: 8.97C.F8B.494.311.F7F
=====

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
HOSPFAZ INDE COM DE PROD HOSPAR
 SIA SUL, 03
 LOTE 01 - TRAMO 8 TI 1710 TRECHO 03
 GUAIARA - SP - 13050-000
 BRASILIA - DF - 71600-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5324 0526 9219 0800 0202 5500 2000 4650 7965 7202 0970

N. 000465079
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 653240000100182 06/05/2024 16:09:07-03:00

CNPJ
 26.921.908/0002-02

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010268115

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 06/05/2024

NOME/RAZÃO SOCIAL
 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CEP
 14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/05/2024

ENDEREÇO
 R 24,872

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SP

HORA ENTRADA/SAÍDA
 16:07:00

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE/FAX
 1733327000

UF
 SP

BARRIO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

001

VALOR DO ICMS
 129,38

FONE/FAX
 1733327000

07/05/2024

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00

1.078,20

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
 1.078,20

RAZÃO SOCIAL
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

ENDEREÇO
 AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 SIN

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.078,20

QUANTIDADE
 3

CNPJ/CPF
 08.944.556/0001-48

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

ESPECIE
 CAIXA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0748976900130

PLACA DO VEÍCULO
 COLEÇÃO AUT. DF

MARCA
 CAIXA

PESO LÍQUIDO
 20,200

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

CMV/SH
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 7.5 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7.5)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

VALOR TOTAL VLR DESC
 723,36

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

VLR TOTAL VLR DESC
 354,84

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

TOTAL LIQ BC ICMS
 86,80

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

TOTAL LIQ BC ICMS
 42,58

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

TOTAL LIQ BC ICMS
 0,00

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

TOTAL LIQ BC ICMS
 0,00

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

TOTAL LIQ BC ICMS
 0,00

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

TOTAL LIQ BC ICMS
 0,00

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

TOTAL LIQ BC ICMS
 0,00

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

TOTAL LIQ BC ICMS
 0,00

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

TOTAL LIQ BC ICMS
 0,00

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

ALÍQUOTA ICMS IPI
 0,00%

TOTAL LIQ BC ICMS
 0,00

DESCR PROD
 LUYA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CXV200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 653240000100182
 DANFE emitida em contingência Motivo da adoção da contingência: CALAMIDADE PÚBLICA EM RS. Data e hora de início de utilização:
 2024-05-06T16:09:03-03:00
 COT 967452#Operação com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria:#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10
 CLIENTE- Alvará: CEVSP#Vendedor: 888-TELEVIDAS SP Pedido: 644507 Cond: PGTO.ANTECIPADO Valor do ICMS relativo ao Fundo de
 Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 64,69. Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 07/05/24
 Nome: Souza
 EMITE TRANSFORMANDO O VOUCHER EM DANFE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

36

Nº 000465079
SÉRIE 2



Identificação do emitente
HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA
SIA SUL, 03
Cidade: São Paulo - SP
CEP: 04710-710 TRECHO 03
HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.
Fone: 5561.34033500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
N. 000465079
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0526 9219 0800 0202 5500 2000 4650 7965 7202 0970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010268115

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
653240000100182 06/05/2024 16:09:07-03:00

CNPJ
26.921.908/0002-02

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC	ICMS	ICMS - IPI	ALÍQUOTA	LOTE	VENCIO	PMC

HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,00
RESERVADO AO FISCO

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares

CONFERE COM ORIGINAL

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



EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA



EVITE TRANSFORMO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240503191203512393332
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.078,22
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/05/2024 - 16:48:31

PAGO PARA: Hospfar
CNPJ: 26.921.908/0002-02
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000000063630
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: 03/05/2024 - 16:48:31

DOCUMENTO: 050301
AUTENTICACAO SISBB: 9.21B.A0A.533.5EA.12C

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 605,38 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.071.347
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.071.347
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0713 4711 4690 5608
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
333240116079722 - 02/05/2024 18:21:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
819016879114

CNPJ / CPF
31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 02/05/2024

ENDEREÇO: RUA 24, 872
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 02/05/2024

MUNICÍPIO: GUAIRA
UF: SP
FONE / FAX: 1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:21:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 02/05/2024
Valor R\$ 605,38

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
541,23	27,46	0,00	0,00	0,00	0,00	605,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75	605,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI
FRETE POR CONTA: 0-Remetente
CÓDIGO ANTT: 0-Remetente
PLACA DO VEÍCULO: SUMARE
UF: SP
CNPJ / CPF: 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330
MUNICÍPIO: SUMARE
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE: 4
ESPÉCIE: Volumes
MARCA: Volumes
NUMERAÇÃO: Volumes
PESO BRUTO: 5,890
PESO LÍQUIDO: 5,890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ICMS
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 022024 Qt: 2 Val: 31/01/28	90211020	040	6108	CX	2	32,0750	64,15	0,00	0,00			0,00	
16047	CATETER PERIFERICO 20G S/DISP SOLIDOR C/50 LABOR IMPORT Lote: 012211E Qt: 16 Val: 31/10/27	90183929	200	6108	CX	16	29,2950	468,72	468,72	18,75			4,00	
33760	SONDA NASOGASTRICA LEVINE EM PVC N.16 120CM MEDSONDA Lote: 74243 Qt: 30 Val: 31/12/27	90183929	000	6108	UN	30	0,9543	28,63	28,63	3,44			12,00	
33761	SONDA NASOGASTRICA LEVINE EM PVC N.18 120CM MEDSONDA Lote: 74200 Qt: 40 Val: 31/12/27	90183929	000	6108	UN	40	1,0970	43,88	43,88	5,27			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: APOIO 957523
RESPONSÁVEL: GRAZIELY
Orc 14665905 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#957523#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 117,70 Estadual: R\$ 121,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 8,75.
(A) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(B) Venda para consumo final.
Alíquota do ICMS conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 69,96
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL
38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240503191239914775563
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$605,38
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/05/2024 - 16:48:40

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar Ltda
CNPJ: 31.378.288/0001-66
CHAVE PIX: 31378288000166
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/05/2024 - 16:48:40

=====

DOCUMENTO: 050302
AUTENTICACAO SISBB: 6.2C6.379.C4E.A21.5B3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informações e serviços 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.



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.971.354
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0713 5411 4690 6021

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

333240116097460 - 02/05/2024 18:41:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

DATA DA EMISSÃO

02/05/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/05/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/05/2024
Valor R\$ 1.765,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA. Values include 1.765,83, 211,90, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.765,83, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.765,83.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / 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. Values include PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI, 0-Remetente, SUMARE, SP, 671495090114, 10, Volumes, 34,120, 34,120.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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, AL TO IPI. Rows include ATADURA CREPE N/EST 08CM 13F 1,8M EUROPA, ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA, COMPRESSA GAZE 11F N/EST 7,5X 7,5CM, ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: APOIO 967452
Orc 14689288 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 6 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#967452#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 237,50 Estadual: R\$ 319,45 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 105,95
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

967452

RESERVADO AO FISCO

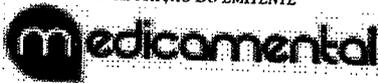
LANÇADO
Data: 07/05/24
Nome: Couler

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.071.354
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0713 5411 4690 6021

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

333240116097460 - 02/05/2024 18:41:07

NATURZA DA OPRAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
33761	SONDA NASOGASTRICA LEVINE EM PVC N.18 120CM/MEDSONDA Lote: 74200 Qt: 50 Val: 31/12/27	90183929	000	6108	UN	50	1,0970	54,85	54,85	6,58			12,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 75366 Qt: 50 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	50	0,5008	25,04	25,04	3,00			12,00	

41

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240503191302556115425
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.765,83
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/05/2024 - 16:48:48

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar Ltda
CNPJ: 31.378.288/0001-66
CHAVE PIX: 31378288000166
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/05/2024 - 16:48:48

=====

DOCUMENTO: 050303
AUTENTICACAO SISBB: 4.833.055.23D.644.4F2

=====

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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4756 2317 4088 2440

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 ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 UF: SP
 FONE/FAX:
 A VISTA | OUT=001 Venc=02/05/2024 Valor=1.509,50

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 02/05/2024
 BARRIO/DISTRITO: SEM BAIRRO
 CEP: 14.790-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.509,50
 VALOR DO ICMS: 134,74
 DESCONTO: 0,00
 VALOR DO FRET: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.509,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.509,50

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.
 ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40
 QUANTIDADE: 12,00 ESPÉCIE:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UM.	QUANTIDADE V.UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IET	AL. ICMS	AL. IPI
931	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40x12 C/100 UN 0353601 10330669063 DESCARPAC Lote: AGL004623 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 30/11/28 0,0000 Referência:0353601	90183219	200	6108UN	UN	100	5,80000	0,00	0,00	580,00	0,00	23,20	0,00	0,00	4,00	0,00
2269	S/AG - CX C/450UN 5100100331 10160610007 INTEX Lote: 544024 D. Fab: 01/01/24 D.Val: 31/01/29 0,0000 Referência:5100100331	90183119	000	6108UN	UN	11	84,50000	0,00	0,00	929,50	0,00	111,54	0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALIQUOTA 12%, SRRINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 Id Pedido: 967452 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$46,40 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () ()

RESERVADO TO 775

Nome: *Carla*
 Data: *07/05/2024*

LANÇADO



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 475.623

SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO
 3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4756 2317 4088 2440

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
 I131245841795891 02/05/2024 16:03:16

CNPJ
 11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

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 reconhecerem 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 xxx 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 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240503191349978512837
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.509,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/05/2024 - 16:48:58

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/05/2024 - 16:48:58

=====

DOCUMENTO: 050304
AUTENTICACAO SISBB: 1.0C8.BD9.B3E.006.DEC

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 SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.761.671. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: 4.523,00 DESTINATÁRIO: 004199-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.761.671
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB
 AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
 02145-900 SAO PAULO - SP
 (11) 2423-6292

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1
 1.761.671
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0508 1895 8700 0130 5500 1001 7616 7119 0326 3420

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 NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240918842249 02/05/2024 16:41:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
 08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004199)

CNPJ
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 02/05/2024

ENDEREÇO
 R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-200

MUNICÍPIO
 GUAIRA

UF
 SP

FONE / FAX
 (17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
 001 02/05/2024 4.523,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 4.523,00	VALOR ICMS 814,14	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.523,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 1.698,39	TOTAL DA NOTA 4.523,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA
 0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF
 SP

CNPJ
 52.661.634/0002-70

ENDEREÇO
 R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O

MUNICÍPIO
 SAO PAULO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 111.091.280.118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 150,000

PESO LÍQUIDO
 150,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
112795	LIXEIRA QUAD 100 L BRAN C/PEDAL S/RODA Cód. Barras: 7898585793065	39249000	000	5102	PC	10	216,00	2.160,00	2.160,00	388,80	18	811,08
111210	LIXEIRA QUAD 60 L BRANCO C/PEDAL P60B Cód. Barras: 7898109852506	39249000	000	5102	UN	20	118,15	2.363,00	2.363,00	425,34	18	887,31

CONFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 P.LÍQUIDO: 150,000 P.BRUTO: 150,000 CUBAGEM: 5,35360
 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA
 TELEFONE: 17 3332-7000
 ENT:R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA /SP
 PC107 OC APOIO - 958719
 PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 326342
 VENDEDOR: 0072
 ORC.009612
 COD. CLIENTE: 04199
 Trib aprox R\$: 884.25 Federal, 814.14 Estadual e 0.00 Municipal.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú
 Ag: 1011
 C/C 38410-5

46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240503191418864971647
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.523,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/05/2024 - 16:49:07

PAGO PARA: R B Quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
CHAVE PIX: 08189587000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 0000000000000387105
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: 03/05/2024 - 16:49:09

=====

DOCUMENTO: 050305
AUTENTICACAO SISBB: 9.4EC.B89.579.486.686

=====

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 **Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.114.592
SÉRIE: 001

MAX medical
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda
Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº000.114.592
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3524 0507 2950 3800 0188 5500 1000 1145 9212 8772 1190

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
135240919698411 02/05/2024 18:24:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CPN/CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
02/05/2024

ENDERECO
Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
Jardim Paulista

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
02/05/2024

MUNICIPIO
Guaira

FONE / FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
18:24

FATURA
001 02/05/24 1006,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.006,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.006,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Br4 Transportes de Cargas em Geral Ltda

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDERECO
Rodovia Washington Luiz - km 172, A12 E A13

MUNICIPIO
Rio Claro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4020170	Coletor p/ Aspiracao - Kit Avazamm. 500 ml AR PLUS	90183929	040	5102	pc	50	20,13	1.006,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R\$ 256,15
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 07032422 - Fab.: 22/03/2024 - Val.: 22/03/2026

CÔNFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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

Rica CNPJ

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1122487

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

40 - DESCONTO DO ICMS CONFORME ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS DO ESTADO DE SÃO PAULO ALTERADO PELO DECRETO 65.813 DE 23.06.2021 - REDUZIDA A ZERO AS ALIQUOTAS DE PIS/COFINS CONFORME ANEXO III DO DECRETO 6426/2008 - COTACAO: 967452

RESERVADO AO FISCO

48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240503191440206894651
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.006,50
TARIFA: R\$9,96
DATA: 03/05/2024 - 16:49:16

PAGO PARA: Max Medical
CNPJ: 7.295.038/0001-88
CHAVE PIX: 07295038000188
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8652 - CONTA: 000000000000064687
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: 03/05/2024 - 16:49:17

=====

DOCUMENTO: 050306
AUTENTICACAO SISBB: 0.048.DBE.4BB.SA3.F3B

=====

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

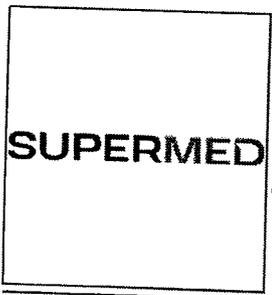


NF-e

Nº 656890
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 656890
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3624 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6568 9010 0004 6417

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

136240927259863 03/05/2024 15:34:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSO. 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
03/05/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/BAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/05/2024 611,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	583,00	VALOR DO ICMS	104,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	611,82
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DEBONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	611,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 44,90	PESO LÍQUIDO 44,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28492	COL. FERF. QUIMIO. 13LT LARANJA C/2- 0-DESCARBOX LT 8309 (1) 10/2028 \ LT 8309 (4) 10/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 8309, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028 / Fornecedor: 2014, Lote: 8309, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	48191000	000	5102	CX	5	118,6000	583,00	583,00	104,94		18,00	
9732	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 12X180MM C/- 12-MSO LT 200579 (1) 01/2029 (Fornecedor: 160, Lote: 200579, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/- 01/2024, Data Val: 10/01/2029)	90211020	040	5102	DZ	1	5,9600	5,96					
1064	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 12X250MM C/- 12-MSO LT 200579 (2) 01/2029 (Fornecedor: 160, Lote: 200579, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/- 01/2024, Data Val: 10/01/2029)	90211020	040	5102	DZ	2	7,5850	15,17			0,00		0,00
9733	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/- 12-MSO LT 200579 (1) 01/2029 (Fornecedor: 160, Lote: 200579, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/- 01/2024, Data Val: 10/01/2029)	90211020	040	5102	DZ	1	7,6900	7,69					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R37V5 R2P4V1 ||
ITENS 2 a 4 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 654237
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: 0,37

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

50



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320707230455111
07/05/2024 07:40:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.40.59
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240506184518440421020
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$611,82
TARIFA: R\$6,05
DATA: 06/05/2024 - 16:54:28

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 06/05/2024 - 16:54:29

=====

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: A.0CB.121.480.AAA.FCA

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 da MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/05/2024, Valor Total: R\$2.100,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e

Nº 000.024.226

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.226

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0580 5469 4800 0186 5500 1000 0242 2615 6703 2795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240132507537 06/05/2024 13:24:46

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

06/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

(170)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:24:39

FATURA/DUPLICATA

001 06/05/2024 R\$ 2.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.100,00

VALOR DO ICMS

84,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.100,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

80.227.796/0058-94

ENDEREÇO

R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

QUANTIDADE

12

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
60,000

PESO LÍQUIDO
60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
921	LUVA MEDICA LATEX M CTC C 100 UND LEMGRUBER(L: PR0120 Q: 120 V: 03 29)	40151200	200	6102	CTC	120	17,50	2.100,00	2.100,00	84,00	0,00	4	0

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Piso CNPJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$294,00.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.100,00
ITEM PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 921
N 969529
VENDEDOR(A): 044-VITORIA

RESERVADO AO FISCO

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240506184535024971581
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.100,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2024 - 16:54:38

PAGO PARA: Megamix Comercial Eireli
CNPJ: 80.546.948/0001-86
CHAVE PIX: 80546948000186
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2995 - CONTA: 0000000000000308129
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: 06/05/2024 - 16:54:40

=====

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: D.E4A.9BD.901.49E.8C5

=====

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 Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 02/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

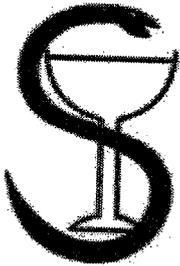


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 1.350,00 Volume: 4
Número Pedido: 12241516

NF-e
Nº: 28026 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 28.026
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0505.1945.0200.0467.5500.1000.0280.2611.2242.1879

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

135240919530714 - 02/05/2024 17:57:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

02/05/2024

ENDEREÇO

R. R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

02/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:57:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

28026/1 - 02/05/24 - 1350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.350,00

VALOR DO ICMS

243,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.350,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,8000

PESO LÍQUIDO

31,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	OUTROS	TOTAL
38862 30059090	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTERIL C/10 Lote: C16-1 - 15/04/2029 Qtd: 3000.00 Lista: INSUMOS Número da FCI: / CEST: 13.011.00	4	volumes			31,8000	31,8000	1.350,00	1.350,00	243,00 0,00	0,00	0,0000 0,0000%	1,350,00	1.350,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 967452 / Pedidos de Venda utilizados: 8881

RESERVADO AO FISCO

54

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240506184612057598657
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.350,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/05/2024 - 16:54:51

PAGO PARA: Alfalagos
CNPJ: 5.194.502/0004-67
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000608319
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: 06/05/2024 - 16:54:51

=====

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: 8.9A2.552.C31.7D5.756

=====

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.

Nfe v4.0 - VERSÃO



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP: 37552-184 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº: 000543374
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5433 7415 4578 3718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. **813015791118** CNPJ **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** C.N.P.J./C.P.F. **48.341.283/0001-61** DATA EMISSÃO **08/05/2024**

ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA ENTR/SAÍDA **08/05/2024**

MUNICÍPIO **GUAIRA** FONE / FAX **1733327000** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587220280115** HORA DA SAÍDA **11:32:41**

FATURA / DUPLICATA
001 09/05/2024 1.528,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.528,80	183,46	0,00	0,00	1.528,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				1.528,80

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 **6** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **572730** PESO BRUTO **45,240 Kg** PESO LÍQUIDO **45,240 Kg**

CODIGO 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
00980200	FITA ADESIVA 19MM X 50MT -		2 6108	144 RL	3,200000	0,00%	460,80	460,80	0,00	55,30	0,00		12,00 0,00
4811.41.10	FC14V24-D/FAB.27/03/24/VAL.27/03/26		12 000	RL		0,00		460,80	0,00				
01489300	LUVA P LATEX PROC C/100 -		3 6108	60 CV	17,800000	0,00%	1.068,00	1.068,00	0,00	128,16	0,00		12,00 0,00
4015.12.00	LEGPPS48/FAB.09/12/23/VAL.30/12/26		0 000	CV		0,00		1.068,00	0,00				

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA
ID: 969529 Responsável: GRAZIELY Telefone: (17) 3332-7000 Email: compras@santacasadeguaira.com.br #Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guairi:
- SP, CEP: 14790000
Pedido: 572730
Volume nº3: 0.126300
Nota: 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 FRAGÉIS E TERMOFRÉIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 91,73

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
09/05/24
WESLEI MARQUES

LANÇADO **Weslei Marques**
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

969529

Data: 09/05/24
Nome: Carla

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240506184629318167585
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.528,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/05/2024 - 16:55:09

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
CHAVE PIX: 00874929000140
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: 06/05/2024 - 16:55:09

=====

DOCUMENTO: 050604
AUTENTICACAO SISBB: 6.629.D01.08B.890.132

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.

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
458287053
Valor total da conta
R\$ 402,83
Data de vencimento
03 / mai / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)				
399	399	409	399	408
NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR

EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/04/2024

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	402,83	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Básico	Básico
TOTAL R\$ 402,83				

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

CONFERE COM ORIGINAL

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



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
458287053		100002990830	03/05/2024	402,83

8466000004-2 02830004010-3 00029908300-6 45828705300-3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

TELEFONE FIXO : 17-3332-7000
 Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

ALGAR TELECOM S/A**SERVIÇOS**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.03.2024 20.04.2024	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		399,00	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 399,00	

LIGAÇÕES NACIONAIS

02h15m24s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
04.2024		02h15m24s	DDD					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

05h37m48s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
04.2024		05h37m48s	Local					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES NACIONAIS**TELEFONICA BRASIL S.A. - Dúvidas 103 15**

00h04m30s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
26.03.2024	09h32m00s	00h02m30s	DDD		VISTA ALEGRE DO ALTO	1632778303		2,14	18
26.03.2024	09h35m18s	00h02m00s	DDD		VISTA ALEGRE DO ALTO	1632778303		1,69	18
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS								R\$ 3,83	

TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000**R\$ 402,83****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 402,83****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 402,83**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 - VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 1733327000
 JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 21 de Abril de 2024
 Código do cliente: 100002990830
 Fatura: 458287053

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 Inscrição Estadual:
 CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A
NOTA FISCAL FATURA Nº 014184705 SERIE U SUBSERIE - SP
 Rua Monsenhor Rosá, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
 CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO
 ade2.48e3.11a4.beff.1bd8.f390.5619.70df

Assinatura de Serviços de Telefonia
TOTAL ALGAR TELECOM S/A 399,00
 Base de Cálculo (R\$) 399,00. Valor ICMS (R\$) 71,82 399,00

TELEFONICA BRASIL S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nº 000176824 SERIE F SUBSERIE - SP

Avenida Eng. Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções - São Paulo - SP / CEP : 04571-936
 CNPJ 02.558.157/0001-62 - Insc. Est. 108.383.949.112

RESERVADO AO FISCO
 7957.f12e.a0d9.5e13.e73f.f71d.5154.ee47

Chamadas Interurbans no Estado 3,83
TOTAL TELEFONICA BRASIL S.A. 3,83
 Base de Cálculo (R\$) 3,83 Valor ICMS (R\$) 0,69

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES 402,83

Base de Cálculo (R\$) 402,83 Valor ICMS (R\$) 72,51

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

OUTROS VALORES

SUB-TOTAL DA FATURA 402,83

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A 402,83

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

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

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

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Vogel S/A). Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algar telecom.com.br/tributos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.40.59
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84660000004-2 02830004010-3
00029908300-6 45828705300-3
Data do pagamento 06/05/2024
Valor em Dinheiro 402,83
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 402,83

DOCUMENTO: 050605
AUTENTICACAO SISBB: 3.21C.A28.80C.553.041



**C.B.S. MEDICO SCIENTIFICA
LTDA**
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001441560
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0548 7916 8500 0168 5500 3001 4415 6016 6286 5788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240954452444 07/05/2024 12:45:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

DESC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
07/05/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/05/2024

MUNICIPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
12:42:00

FATURA
001
07/05/2024
590,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
590,00

VALOR DO ICMS
106,20

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
590,00

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
590,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
D. FREIRE TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
22.225.052/0001-07

ENDEREÇO
R SERRA DA MANTIQUEIRA, 73

MUNICIPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
720085986115

QUANTIDADE
7

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
20,000

PESO LIQUIDO
12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD
012712

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.
FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX
LOTE: 032024 DT VAL: 30/04/29

NCM/SH
39269069

CST
000

CFOP
5102

UN
UN

QUANT.
800,0000

VUNITARIO
0,7375000

VTOTAL
590,00

BCICMS
590,00

VICMS
106,20

VIPI
0,00

A.ICMS A.IPI
18.00% 0.00%

CÔNFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

LANÇADO
Data: 10/05/2024
Nome: *Roeli*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itaú (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
Medico CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135240954452444
APOIO 969529 VOLUME(S): 0001444686/ **Cubagem: 0.65536 PV: 733719** Forma de pagamento: ADIANTAMENTO DE CLIENTES

RESERVADO AO FISCO

MB. SH
10/05/24

19558 - 10/05

Rota/Zona: 49 MEMFES ARARAQUARA



CBS: 733719

62

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240506195918232979856
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$590,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/05/2024 - 16:59:27

PAGO PARA: C.b.s. Medico Cientifica S/a
CNPJ: 48.791.685/0001-68
CHAVE PIX: 48791685000168
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3344 - CONTA: 000000000000044008
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: 06/05/2024 - 16:59:27

=====

DOCUMENTO: 050606
AUTENTICACAO SISBB: 7.6C0.A79.SCE.7F2.AE5

=====

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.



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 MAIO/2024**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	2887,2	245,28	2.641,92	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA MAZZARON	2887,2	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	5380	1732	3.648,00	ENFERMEIRO
TOTAL DAS FÉRIAS			8.931,84	

GUAÍRA-SP, 13 JUNHO 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 EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS RG: 462930488 CPF: 363.723.528-50	Nº CART. DO TRABALHO 36372352	SÉRIE 00050	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 018	FLS/FICHA Nº
			Setor: 00027 PRONTO SOCORRO Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/06/2022 A: 31/05/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2024 A: 31/05/2024

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
					2.887,20	245,28
					Valor Líquido	2.641,92

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

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

Guaira, 02 de Abril de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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.

Guaira, 02 de Maio de 2024

Local e data

EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
ELIANE CRISTINA MAZZARON	41820	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
RG: 41617890 CPF: 303.094.888-93			017	10
		Setor: 00027 PRONTO SOCORRO		
		Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/07/2022

A: 30/06/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2024

A: 31/05/2024

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

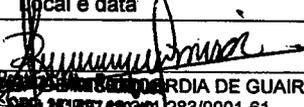
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887,2 mês atual	230,97		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		245,28
					2.887,20	245,28
					Valor Líquido	2.641,92

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

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

Guaira, 02 de Abril de 2024

Local e data

CIENTE	
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 Administradora	ELIANE CRISTINA MAZZARON

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA em Guaira SP a importância de R\$ 2.641,92 (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.

Guaira, 02 de Maio de 2024

Local e data

ELIANE CRISTINA MAZZARON

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	45327	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
RG: 342324469 CPF: 306.362.448-90			018	44
		Setor: 00027 PRONTO SOCORRO Cargo: 0116 Enfermeiro		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2023

A: 31/03/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 20/05/2024

A: 08/06/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 09/06/2024

A: 18/06/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.752,64	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	12,00	gozadas neste mês	134,50	1.614,00	
4204	Férias	8,00	gozadas mês seguinte	134,50	1.076,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.614,00	538,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.076,00	358,67	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 09/06 a 18/06	134,50	1.345,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 09/06 a 18/06	1.345,00	448,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	2152 mês atual	172,16		
5901	F.G.T.S.		1434.67. mês seguint	114,77		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.152,00		1.094,90
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas mês seguinte	1.434,67		172,50
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 3	4.530,79		107,94
						356,66
					5.380,00	1.732,00
					Valor Líquido	3.648,00

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.648,00 (TRES MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 18 de Abril de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

RODRIGO DE SOUZA FERREIRA

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 Guaira SP a importância de R\$ 3.648,00

(TRES MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

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

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

Guaira, 18 de Maio de 2024

Local e data

RODRIGO DE SOUZA FERREIRA

CONFERE COM ORIGINAL

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

28713-1

Serial P.S.

Pagamento através de banco

06/05/2024 08:45:25

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 Goz 05/2024

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	000368

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Data de pagamento: 06/05/2024				
BANCO DO BRADESCO				
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	363.723.528-50	335-2	29053-0	2.641,92
ELIANE CRISTINA MAZZARON	303.094.888-93	335-2	19537-5	2.641,92
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	3.648,00
Total:				8.931,84
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				8.931,84

CONFERE COM ORIGINAL



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

68



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330716402060691
07/05/2024 16:46:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240507173445541124991
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.931,84
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/05/2024 - 14:41:26

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/05/2024 14:41:28

=====

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 5.CA0.281.23A.3E2.14B

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	3.011,61	3.011,61

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/05/2024 e 31/05/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2024	SALDO ANTERIOR				
03/05/2024	PIX QR CODE DINAMIC				3.596,50
	REM: LETICIA DE SOUSA BATTI 03/05	1841549	165,00		3.761,50
	TARIFA BANCARIA			-2,31	3.759,19
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
	TARIFA BANCARIA			-3,17	3.756,02
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
06/05/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	380,26		4.136,28
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: LETICIA DE SOUSA BATTI 04/05	14103	602,25		4.738,53
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240506		-488,02	4.250,51
07/05/2024	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1440406	64.335,96		68.586,47
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1440524	20.231,09		88.817,56
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441093	426.895,98		515.713,54
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441162	18.888,93		534.602,47
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1441281	8.931,84		543.534,31
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1441354	5.967,41		549.501,72
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441449	86.038,71		635.540,43
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	526		-8.931,84	626.608,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	527		-18.888,93	607.719,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	528		-84.567,05	523.152,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	529		-5.967,41	517.185,20
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	530		-86.038,71	431.146,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	531		-426.895,98	4.250,51
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	532		-1.864,42	2.386,09
	TARIFA BANCARIA			-2,31	2.383,78
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
09/05/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-23.290,20	-20.906,42
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.739,54	-32.645,96
10/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	602,81		-32.043,15
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		-31.925,54
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.122,23		-28.803,31
13/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	564,94		-28.238,37
14/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	255,58		-27.982,79
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/05	1727471	28.000,00		17,21
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 14/05	1729307	9.331,66		9.348,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	533		-9.331,66	17,21
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-8,43	8,78
15/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	541,68		550,46
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	140,69		691,15
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	260,23		951,38
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		1.039,20
16/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	130,12		1.169,32
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		1.267,33
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	185,88		1.453,21
17/05/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	137,21		1.590,42
20/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	176,42		1.766,84
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	760,12		2.526,96
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO AMEX				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,16		3.038,12
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: BARBARA KOL DE LIMA 20/05	1409189	450,00		3.488,12

70

		Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: EDGAR FRANKELIN DA SI 21/05	1651331	320,00		
22/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237		613,40	3.910,35
	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.523,75
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		3.182,53	7.706,28
	CIELO VDA DEBITO ELO				7.706,28
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		136,61	7.842,89
23/05/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				7.842,89
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		2.893,37	10.736,26
	TARIFA BANCARIA				10.736,26
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-4,48	10.731,78
	TARIFA BANCARIA				10.731,78
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-6,30	10.725,48
24/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237			10.725,48
	CARTAO VISA ELECTRON		511,17		11.236,65
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		137,21	11.373,86
	CIELO VDA DEBITO MASTER				11.373,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		676,27	12.050,13
	CIELO VDA DEBITO ELO				12.050,13
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		107,34	12.157,47
27/05/2024	TRANSFERENCIA PIX				12.157,47
	REM: SANTA C M GUAIRA 27/05	1657347	18.358,70		30.516,17
	PIX QR CODE DINAMIC				30.516,17
	REM: Juelaine Aparecida Tr 27/05	1811584	550,00		31.066,17
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	534		-18.358,70	12.707,47
28/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON				12.707,47
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		107,81	12.815,28
	CIELO VDA CREDITO MASTER				12.815,28
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		188,57	13.003,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA				13.003,85
	ODONTOPREV S/A	149		-1.640,98	11.362,87
31/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON				11.362,87
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		107,81	11.470,68
	TARIFA BANCARIA				11.470,68
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	11.462,98
Total			705.904,62	-698.038,14	11.462,98

Os dados acima têm como base 20/06/2024 às 14h11 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/06/2024	SALDO ANTERIOR				2.793,80
19/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.901,61
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		2.901,61
	PIX QR CODE DINAMIC				2.901,61
	REM: Tailara Da Silva Maci 19/06	1453562	110,00		3.011,61
Total			217,81	0,00	3.011,61



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 04/2024**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	1.883,00	1.015,01	121,80	893,21	RECEPCIONISTA
JANAINA DA SILVA	3.752,64	5.182,13	1.001,14	4.180,99	ENFERMEIRA
MARIANA MORIS	1.883,00	1.015,01	121,80	893,21	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				5.967,41	

GUAÍRA-SP, 13 DE JUNHO DE 2024.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

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

Recibo de Pagto. de Salário

00159 MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA
PIS:20353915054 CBO:3222-05
Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 30/04/2024
Cód. Apont.:244
Folha: 01
Funcionário desde: 10/06/2013
C/C.:60162-4

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

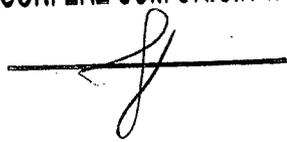
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	02216	Gratificacao Piso Enfer					
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.902,21	1.015,01	121,80
						Total vencimentos	Total descontos
						1.015,01	121,80
						Vr. Líquido ➔	893,21
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.883,00	3.902,21	1.015,01	81,20		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONFERE COM ORIGINAL



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

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

Recibo de Pagto. de Salário.

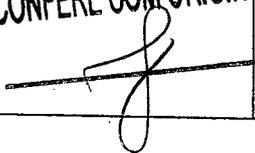
Mensal 30/04/2024

00469 JANAINA DA SILVA
PIS:19016727577 CBO:2235-05
Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0116 Enfermeiro

Folha: 01
Funcionário desde: 08/02/2022
Ag.:2082 C/C.: 13284-5

Banco: Banco de Bradesco

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,84	866,96	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.182,13		544,31
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.617,33		376,13
						Total vencimentos	Total descontos
						5.182,13	1.001,14
						Vr. Líquido ➔	4.180,99
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.752,64		5.182,13	5.182,13	414,57	4.617,33		

CONFERE COM ORIGINAL


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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 E.2 - 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

Mensal 30/04/2024

00477 MARIANA MORIS
PIS:20362240358 CBO:3222-05
Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01
Funcionário desde: 27/05/2022
Ag.:2082 C/C.: 13605-0

Banco: Banco de Bradesco

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.902,21		121,80
						Total vencimentos	Total descontos
						1.015,01	121,80
						Vr. Líquido ➔	893,21
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.902,21	1.015,01	81,20			

CONFERE COM ORIGINAL


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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

28743-1 Folha 15 (2)
Pagamento através de banco

06/05/2024 11:12:27

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/comissãc
04/2024

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	000372

Data de pagamento: 06/05/2024

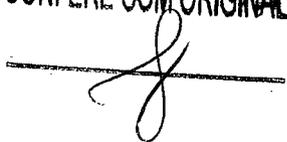
Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4	893,21

Total: 893,21

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 5.074,20

Total geral: 5.967,41

CÔNFERE COM ORIGINAL



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

Pagamento através de banco

06/05/2024 11:12:27

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/comissã
04/2024

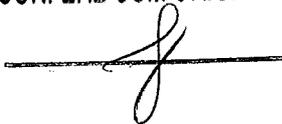
Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<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	000372

Data de pagamento: 06/05/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco				
JANAINA DA SILVA	326.153.898-82	2082	13284-5	4.180,99
MARIANA MORIS	479.248.528-24	2082	13605-0	893,21
			Total:	5.074,20
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	893,21
			Total geral:	5.967,41

CUNFERE COM ORIGINAL



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240507173501288271443
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.967,41
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/05/2024 - 14:41:34

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/05/2024 - 14:41:35

=====

DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB: 4.A50.B06.41A.126.30C

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	3.011,61	3.011,61

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/05/2024 e 31/05/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2024	SALDO ANTERIOR				3.596,50
03/05/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: LETICIA DE SOUSA BATI 03/05	1841549	165,00		3.761,50
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	3.759,19
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-3,17	3.756,02
06/05/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	380,26		4.136,28
	PIX QR CODE DINAMIC REM: LETICIA DE SOUSA BATI 04/05	14103	602,25		4.738,53
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240506		-488,02	4.250,51
07/05/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1440406	64.335,96		68.586,47
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1440524	20.231,09		88.817,56
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441093	426.895,98		515.713,54
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441162	18.888,93		534.602,47
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1441281	8.931,84		543.534,31
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1441354	5.967,41		549.501,72
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441449	86.038,71		635.540,43
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	526		-8.931,84	626.608,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	527		-18.888,93	607.719,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	528		-84.567,05	523.152,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	529		-5.967,41	517.185,20
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	530		-86.038,71	431.146,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	531		-426.895,98	4.250,51
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	532		-1.864,42	2.386,09
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	2.383,78
09/05/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-23.290,20	-20.906,42
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.739,54	-32.645,96
10/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON	9397237	602,81		-32.043,15
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		-31.925,54
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.122,23		-28.803,31
13/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	564,94		-28.238,37
14/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO TRANSFERENCIA PIX	9397237	255,58		-27.982,79
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/05	1727471	28.000,00		17,21
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 14/05	1729307	9.331,66		9.348,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	533		-9.331,66	17,21
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-8,43	8,78
15/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	541,68		550,46
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	140,69		691,15
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	260,23		951,38
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		1.039,20
16/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON	9397237	130,12		1.169,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		1.267,33
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	185,88		1.453,21
17/05/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		1.590,42
20/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		1.766,84
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	760,12		2.526,96
	CIELO AMEX CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,16		3.038,12
	PIX QR CODE DINAMIC REM: BARBARA KOL DE LIMA 20/05	1409189	450,00		3.488,12

78

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC	1651331	320,00		
22/05/2024	REM: EDGAR FRANKELIN DA SI 21/05				3.910,35
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	613,40		4.523,75
	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.523,75
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.182,53		7.706,28
	CIELO VDA DEBITO ELO				7.706,28
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	136,61		7.842,89
23/05/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				7.842,89
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	2.893,37		10.736,26
	TARIFA BANCARIA				10.736,26
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-4,48	10.731,78
	TARIFA BANCARIA				10.731,78
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-6,30	10.725,48
24/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		11.236,65
	CARTAO VISA ELECTRON				11.236,65
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		11.373,86
	CIELO VDA DEBITO MASTER				11.373,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	676,27		12.050,13
	CIELO VDA DEBITO ELO				12.050,13
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		12.157,47
27/05/2024	TRANSFERENCIA PIX				12.157,47
	REM: SANTA C M GUAIRA 27/05	1657347	18.358,70		30.516,17
	PIX QR CODE DINAMIC				30.516,17
	REM: Juelaine Aparecida Tr 27/05	1811584	550,00		31.066,17
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	534			31.066,17
28/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-18.358,70	12.707,47
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		12.815,28
	CIELO VDA CREDITO MASTER				12.815,28
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	188,57		13.003,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA				13.003,85
	ODONTOPREV S/A	149		-1.640,98	11.362,87
31/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON				11.362,87
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		11.470,68
	TARIFA BANCARIA				11.470,68
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	11.462,98
Total			705.904,62	-698.038,14	11.462,98

Os dados acima têm como base 20/06/2024 às 14h11 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/06/2024	SALDO ANTERIOR				2.793,80
19/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.793,80
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		2.901,61
	PIX QR CODE DINAMIC				2.901,61
	REM: Tailara Da Silva Maci 19/06	1453562	110,00		3.011,61
Total			217,81	0,00	3.011,61

28743-1

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.592,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.071.877
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N°. 000.071.877
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0718 7761 4698 9892
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **819016879114** CNPJ / CPF: **31.378.288/0004-09**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **633240000582037 - 07/05/2024 16:05:04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **07/05/2024**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **07/05/2024**
MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:05:00**

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 07/05/2024
Valor R\$ 1.592,00

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
1.592,00	191,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.592,00
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	1.592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS 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 GP 11B KM 2.2 - SP110-330** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **8,320** PESO LÍQUIDO: **8,320**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25584	OXANON 500MG PO INJ IV/IM C/100 FA/BLAU/AM S+ PMC: 559.10 Lote: 24020656 Qt: 2 Val: 28/02/26 Lote: 24021237 Qt: 2 Val: 16/02/26 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6108	CX	4	398,0000	1.592,00	1.592,00	191,04			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
Orc 14698659 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 214,12 Estadual: R\$ 286,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 95.52
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
CONTINGENCIA SVC-AN Entrada em contingência :
2024-05-07T16:05:03-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTINGENCIA

80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240507191712196322354
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.592,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/05/2024 - 16:30:18

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/05/2024 - 16:30:18
=====

DOCUMENTO: 050703
AUTENTICACAO SISBB: 8.FEA.316.540.329.2A9
=====

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.

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.010.963
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0500 8574 9200 0560 5500 1000 0109 6310 2732 3400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **310677371111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240968028080 - 08/05/2024 20:38:07**

CNPJ / CPF: **00.857.492/0005-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**

DATA DA EMISSÃO: **08/05/2024**

ENDEREÇO: **R 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**

CEP: **14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **08/05/2024**

MUNICÍPIO: **GUAIRA**

UF: **SP**

FONE / FAX: **1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **20:38:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **09/05/2024**

Valor **R\$ 1.606,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.606,50
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	1.606,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA**

FRETE POR CONTA: **0-Remetente**

CÓDIGO ANTT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

CNPJ / CPF: **06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO: **AV DOUTOR RENATO PAGANO,492 SALA 03**

MUNICÍPIO: **CRAVINHOS**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279048406119**

QUANTIDADE: **8**

ESPECIE: **Volumes**

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: _____

PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
28986	ALGODÃO HIDROFILO 500G/CREMER Pf: 25,51 Desc: 58,06% Lote: 164182401A Qt: 75 Val: 30/01/29	30059090	060	5405	UN	75	10,7000	802,50	10,7000	802,50	0,00	0,00			0,00
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Pf: 12,62 Desc: 46,91% Lote: 0063335H Qt: 120 Val: 30/08/25	30051030	060	5405	UN	120	6,7000	804,00	6,7000	804,00	0,00	0,00			0,00
	<i>Um faturado 36 unidade</i>														

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 969529
Orc 2729903 Fichas 1/1 8 vols
PEDIDO DE COMPRA: 969529
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 216,08 Estadual: R\$ 289,17 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 3 DIAS UTEIS APOS O RECEBIMENTO, EXCETO A VARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.
ROTA: SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
15/05/2024
Weslei Marques

LANÇADO Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Assinatura

Data: *15/05/24*

Nome: *Carla*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240507191735203882093
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.606,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/05/2024 - 16:30:26

PAGO PARA: Sogamax Distribuidora de Produtos Fa
CNPJ: 857.492/0001-36
CHAVE PIX: 00857492000136
INSTITUICAO: 02931668 SICOOB FLUMINENSE
AGENCIA: 4222 - CONTA: 000000000000702340
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: 07/05/2024 - 16:30:28

=====

DOCUMENTO: 050704
AUTENTICACAO SISBB: 5.C10.204.59E.CE2.FE6
=====

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 200,38 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.072.806
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO 14	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>27302-1</i>
----------------------------------	---

medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.072.806 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0728 0661 4710 3378 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 633240001808930 - 14/05/2024 15:15:58
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 14/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/05/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:15:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 14/05/2024
Valor R\$ 200,38

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
200,38	23,06	0,00	0,00	0,00	0,00	200,38
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	200,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

nome / razão social PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,470	PESO LÍQUIDO 1,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25957	DOMPERIDONA 10MG C/30 COMP/EURO GEN G- PmPf: 13,14 PMC: 22.01 Lote: 834397 Qt: 3 Val: 31/01/25	30049069	200	6108	UN	3	4,1267	12,38	12,38	0,50			4,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML HYPOFARMA O+ Lote: 23111496 Qt: 2 Val: 30/11/25	30039019	000	6108	CX	2	94,0000	188,00	188,00	22,56			12,00	

102 15652
CUNFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 975680
Orc 14710148 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#975680#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 27,69 Estadual: R\$ 36,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 12,27
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
CONTINGENCIA SVC-AN Entrada em contingência :
2024-05-14T15:15:57-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTINGENCIA

LANÇADO
Data: 17, 05/2024
Nome: Fabio Santos

975680



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331608482568901
16/05/2024 08:57:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240515184227634141792
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$200,38
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:02:13

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 16:02:13

=====

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: F.AD3.662.412.91F.372

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

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

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 61.547
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
 3124.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0615.4714.1484.4791

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
 131245965171825 - 16/05/2024 11:36:32

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

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

16/05/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/05/2024

MUNICÍPIO

Guairá

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:36:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

61547/1 - 17/05/24 - 970,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

970,00

VALOR DO ICMS

116,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

970,00

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

970,00

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

5,6000

PESO LÍQUIDO

5,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

8852

30043210

(+) DEXAMETASONA 4MG/ML C/100AMP 2,5 ML

Lote: T-079/23 - 31/08/2025 Qtd: 10,00

Numero da FCI: 3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308 /

CEST: 13.002.00

500

6108

CX

10,0000

97,0000

0,0000

0,0000 %

970,00

970,00

116,40

0,00

0,00

12,00

0,00



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / oc.. 975680 /
 PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA
 CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 970,00/ ICMS Destino: R\$ 58,20
 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 17, 05 / 2024

Nome: Fabiano Santos

975680

CONFERE COM ORIGINAL

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

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240515184315667892480
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$970,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:02:14

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 16:02:15

=====

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: B.717.1E3.455.269.30A

=====

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.

NT - 740 - VERSÃO



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 98 - Jd. Santa Edwiges
Poço Alegre - MG - CEP: 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5453 9019 8664 2256

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000545390
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245966837939 17/06/24 09:08:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J / C.P.F.
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
17/05/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
17/05/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:08:16

FATURA / DUPLICATA

001 18/05/2024 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
980,00	117,60	0,00	0,00	980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR APROX. TRIBUTOS
NOME / RAZÃO SOCIAL				VALOR TOTAL DA NOTA
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI				980,00

FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
0 - Emitente			SP	23246316000163
MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
1	VOLUME(S)		574893	5,280 Kg
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				PESO LÍQUIDO
				5,280 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPT
00045300	VANCOMICINA 500 MG FA -	0	6108	10	98,000000	0,00%	980,00	980,00	0,00	117,60	0,00		12,00 0,00
3004.20.7	24031425/FAB.0103/24/VAL.30/03/26 C/ 20 AP	200	500	CV		0,00		980,00	0,00				

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA
ID 975680 Responsavel: GRAZIELY Telefone: (17) 3332-7000 Email:
compras@santacasadeguaira.com.br #Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guairá
- SP, CEP: 147900000 Dados bancarios: BANCO DO BRASIL AG. 0368-9 C/C 1162-2
Pedido: 574893
Volume M3: 0.008190
Nota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/05/2024

Nome: Retícia

975680

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240515184338275049608
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$980,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:02:14

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 000000000000011622
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: 15/05/2024 - 16:02:14
=====

DOCUMENTO: 051503
AUTENTICACAO SISBB: A.988.0F1.624.BF8.186
=====

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 Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3355 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - INTERIOR - (R\$ 3.148,80) (três mil e quarenta e oito reais e oitenta centavos)

NF-e
N. 385.425
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Farmarin Industria e Comercio Ltda
RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 385.425
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0558 6358 3000 0175 5500 1000 3854 2516 6473 6139
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
336498855117
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24 N. 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241037855197 17/05/2024 11:55:40
CNPJ/CPF
58.635.830/0001-75
CNPJ/CPF
3355 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
17-05-2024
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14.790-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17-05-2024
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
11:54:27

FATURA/DUPLICATA
VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL | OUT=001 Venc=17/05/2024 Valor=3.148,80

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.836,70
VALOR DO ICMS
220,39
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.148,80
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
3.148,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
05.784.288/0001-56
ENDEREÇO
OUT KASATU MARU N. 240
MUNICÍPIO
GUARULHOS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
336786025114
QUANTIDADE
34,00
ESPÉCIE
CAIXA(S)
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
279,5800 Kg
PESO LÍQUIDO
246,5760 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
500060101	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: P13824A Qtde: 4 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2026	30049099	020	5101	KG CX	8,8 4	36,36 80,00	0,00	0,00	320,00	186,66	22,40		12,0	
10402028	GLICOFISIOLÓGICO FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: G019124A Qtde: 12 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2026	30049099	020	5101	CX	12	83,20	0,00	0,00	998,40	582,37	69,88		12,0	
10402024	GLICOSE 10% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: G018724A Qtde: 7 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2026	30049099	020	5101	CX	7	89,28	0,00	0,00	624,96	364,54	43,74		12,0	
10402018	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 100 ML CX C/48 Lote: G020824A Qtde: 4 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2026	30049099	020	5101	CX	4	160,80	0,00	0,00	643,20	375,18	45,02		12,0	
10402017	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: G018624C Qtde: 7 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2026	30049099	020	5101	CX	7	80,32	0,00	0,00	562,24	327,95	39,35		12,0	

CONFERE COM ORIGINAL

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

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ARTIGO 62, ANEXO II DO RICMS SP | ALIQUOTA ICMS REDUZIDA CONFORME INCISO XVII, DO ARTIGO 54, DO RICMS SP
Entrega imediata. Pedido 975680. | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 192571 | SEU PEDIDO: | COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO
LANÇADO
Data: 21/05/24
Nome: Paula
90

975680

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240515184417305284049
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.148,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:02:14

PAGO PARA: Farmarin Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 58.635.830/0001-75
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3222 - CONTA: 000000000000062197
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: 15/05/2024 - 16:02:14

=====

DOCUMENTO: 051504
AUTENTICACAO SISBB: 2.1EB.6C2.6E8.860.396

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 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.102,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.018.498
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.018.498
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0184 9810 0198 0429

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

135241013488293 - 14/05/2024 19:18:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/05/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/05/2024
Valor R\$ 3.102,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.102,00	372,24	0,00	0,00	0,00	0,00	3.102,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.102,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

16

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2430913 Qt: 15 Val: 22/03/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	15	46,8000	702,00	702,00	84,24			12,00	
1471	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML HIPOLABOR G+ Lote: AQ-006/24 Qt: 6 Val: 28/02/26	30049099	000	5102	CX	6	112,0000	672,00	672,00	80,64			12,00	
1458	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML HIPOLABOR/AM G+ Lote: AA-065/23 Qt: 6 Val: 31/10/25 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	CX	6	288,0000	1.728,00	1.728,00	207,36			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PDC#975680#APOIO

PEDIDO DE COMPRA:PDC#975680#APOIO

Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Mov:197678

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 417,22 Estadual: R\$ 372,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Parceiros Sincos 456
Ag: 3108
Cic: 4981-2

92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240515184446719581344
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.102,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:02:14

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000079812
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: 15/05/2024 - 16:02:16

=====

DOCUMENTO: 051505
AUTENTICACAO SISBB: 3.789.9DC.1E6.9EC.23B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I

EMISSÃO: 14/05/2024

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU

Total NF: 1.035,00

NF-e

Nº: 61470 SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
 PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 61.470
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0614.7010.1493.3560

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

131245961638130 - 14/05/2024 16:48:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

14/05/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

14/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:48:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

61470/1 - 14/05/24 - 1035,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.035,00

VALOR DO ICMS

124,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.035,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.035,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

87,1500

PESO LÍQUIDO

87,1500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NOME	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
3201 30039099	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Princípio Ativo: FUROSEMIDA Modelo: 100MG/ML 2ML Lote: 20222023 - 01/11/2025 Qtd: 3.00	500 6108	CX	3,0000	65	0,0000	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00
2273 30049099	RINGER LACTATO 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Lote: 74SH3465 - 06/07/2025 Qtd: 5.00 Numero da FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	500 6108	CX	5,0000	168	0,0000	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 975680 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE
 62282 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I
 ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente
 com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco
 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240515184504912382044
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.035,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:02:16

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
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 BBDDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 16:02:17

=====

DOCUMENTO: 051506
AUTENTICACAO SISBB: 0.79A.10E.3FF.F9A.9AD

=====

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
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 000.081.685 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3124 0504 3425 9500 0203 5500 1000 0816 8510 0154 9843

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
 131245967683748 17/05/2024 15:35:48

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
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

Bairro / Distrito
 JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE / FAX
 (17)33327-0000

UF
 SP

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 17/05/2024

CEP
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 17/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14790-000

HORA DA SAÍDA
 17/05/2024

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
81685		1.021,14	0,00	1.021,14

N.º DUPLICATA	VENZ	VALOR	N.º DUPLICATA	VENZ	VALOR	N.º DUPLICATA	VENZ	VALOR
001	17/05/2024	1.021,14						

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	1.021,14
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
				1.021,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 JAMEF TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT
 000

PLACA DO VEÍCULO
 00000000

UF
 MG

CNPJ / CPF
 20.147.617/0001-41

ENDEREÇO
 RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810

MUNICÍPIO
 CONTAGEM

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0624426220024

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE
 1

MARCA
 1

NUMERAÇÃO
 1

PESO BRUTO
 6,960

PESO LÍQUIDO
 6,960

CÓDIGO DE PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QTD	CFOP	UNID	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
45757	DUPHASTON 10mg 28cpr "M" - C.P. ANVISA 1055303470049 - PMC: R\$82,36 - LOTE: 372798 - QTD: 3,00 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 30/09/2028 -	30042021	000	6108	CX	3,00	81,20	243,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115444	GLICLAZIDA 30mg 30cpr "GENÉRICO" - LOTE: 3S4929 - QTD: 3,00 - FAB: 02/08/2023 - VAL: 01/08/2025 -	30049079	000	6108	CX	3,00	21,30	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83865	HIDROXIDO ALUMINIO Susp 240ml "S" - LOTE: 3R1216 - QTD: 20,00 - FAB: 01/08/2023 - VAL: 30/08/2025 -	30049099	000	6108	FR	20,00	18,06	361,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
426734	NORFLOXACINO 400mg 14cp "PHARMACIENC GNERICO"(C1) - C.P. ANVISA 1171700730010 - PMC: R\$34,34 - LOTE: 21500623 - QTD: 4,00 - FAB: 01/07/2023 - VAL: 30/07/2025 -	30049067	000	6108	CX	4,00	13,86	55,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128470	VENAFLOX 500mg 60cpr "S" DIOSMINA+HESPERIDINA - C.P. ANVISA 1037002670024 - PMC: R\$100,03 - LOTE: 16551912 - QTD: 3,00 - FAB: 02/11/2023 - VAL: 01/11/2025 -	30049079	000	6108	CX	3,00	99,00	297,00	0,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476/C/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 154984 - Alvara: 341740601-861-000002-1-3 OC:975680 DIFAL R\$ 54,11 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 327,17

975680

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/05/24

Nome: Carlos

96

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240515184545967403633
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.021,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:02:16

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1229 - CONTA: 0000000000000695475
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: 15/05/2024 - 16:02:17

=====

DOCUMENTO: 051507
AUTENTICACAO SISBB: 2.25B.F37.BFA.0E1.5FE

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 INTEGRALMED COMERCIO E PROD LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 7.445,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.058.118
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRALMED COMERCIO E PROD LTDA

RUA SAO JOAO, 119 - SALA 201
CENTRO - 24020-042
Niteroi - RJ Fone/Fax: 2126291982

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.058.118
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0506 2565 6500 0110 5500 1000 0581 1812 5726 7658

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

233240008185825 - 15/05/2024 09:48:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADO. DEST. A NAO CON

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77729895

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.256.565/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:49:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/05/2024
Valor R\$ 7.445,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.445,00	893,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.445,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,70	0,00	0,00	7.445,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.256.565/0001-10

ENDEREÇO

RUA SAO JOAO

MUNICÍPIO

Niteroi

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77729895

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

LETE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
107301	TORGENA 2000MG/500MG 10 F/A (CEFTAZIDIMA+AVIBACTAM) Desc: 0 PISCOFINS: R - CEFTAZIDIMA+AVIBACTAM - Fabricante: PFIZER VD: 7445.00 DA: 0.00 PF: 8417.71 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=446,70 vICMSUFRemet=0,00	30042059	000	6108	CX	1,0000	7.445,0000	7.445,00	7.445,00	893,40		12,00	
<p>CÔNFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: /975680
RotaDest: 000
CodigoEmit:
CodigoDest: 111511
FantasiaDest: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CodTipoDest: 1
TipoDest: Cliente
AlvaraDest: PENDENTE
TipoCobranca: Carteira
CodigoPedido: 632686
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Pica CNPJ

98

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240515184554589997322
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.445,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:02:17

PAGO PARA: Integralmed Comercio e Produtos Ltda
CNPJ: 6.256.565/0001-10
CHAVE PIX: 06256565000110
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3399 - CONTA: 0000000000130007711
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: 15/05/2024 - 16:02:18

=====

DOCUMENTO: 051508
AUTENTICACAO SISBB: 9.E12.5C2.9BC.923.88C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e
351740622157539930001400000000005124052072634719

Número da NFS-e
51

Competência da NFS-e
06/05/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/05/2024 17:37:47

Número da DPS
51

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/05/2024 17:37:46



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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Guaimbê - SP	País da Prestação -
-------------------------	---	--	---	-------------------------------

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

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

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 15/05/2024

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: E0000000020240515184733077099137
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:02:17

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 16:02:18

=====

DOCUMENTO: 051509
AUTENTICACAO SISBB: 8.E02.2B8.DC5.D57.F55

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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



2024-1

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 15/05/2024	Valor do Documento 327,30
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/05/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/05/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 29/04/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Noosso Número 189-7	

Dados do Pagador		
Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 82730
Endereço RUA 24 872		
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		
Município GUAIRA		
	UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00018.970012 1 97170000082730

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/05/2024
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 29/04/2024	N. documento 82730	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 29/04/2024	Noosso número 189-7
Usó do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 827,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/05/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/05/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
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

102

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/04/2024 VALOR TOTAL: 350,63 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-300 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 8462
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8462
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0084 6211 4894 2201

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
135240847186196 23/04/2024 11:25:06

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

23/04/2024

ENDERECO

RUA 24, 872

BAIRRO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/04/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:25

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	355,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	5,08	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				350,63

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do produto	NCM	CSOS	QTD	UND	ONT	PMG	VL. UNID	VL. TOT	ICMS	VAL. TOTAL	DIC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
105434	N DESLORATADINA XPE 0,5MG 60ML BIO	30049099	400	5,929	UND	1	41,34	41,34	0,00	41,34	0,00	0,00	0,00	0,00
108333	O COLACT 120ml	21069090	400	5,929	UND	1	28,00	28,00	0,50	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00
40424	O ABS CAREFREE BRISA C/40 UNID S	96190000	400	5,929	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114749	O MASCARA DESC MEDIX 50UN	63079010	400	5,929	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104523	P RIFOTRAT SPRAY	30042031	400	5,929	UND	1	36,03	36,03	0,00	36,03	0,00	0,00	0,00	0,00
113036	O DES CR HERBISSIMO LAVANDA 55GR	33072090	400	5,929	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37642	O SHAMPOO JOHNSONS 200ML	33051000	400	5,929	UND	1	23,70	19,49	0,00	19,49	0,00	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	0,00
115049	O CARGA GILLETTE VENUS SPA 2UN	82122010	400	5,929	UND	1	40,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5,929	UND	1	15,15	15,15	0,00	15,15	0,00	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	0,00
43508	P CLENIL A COM 5 FLACONETES	30049099	400	5,929	UND	1	44,58	44,58	4,58	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109087	P AZITROMICINA DI-HDRATADA 600mg fr po Lote 22005576 Qtd: 1 Valid: 30/10/2024	30042029	400	5,929	UND	1	33,40	33,40	0,00	33,40	0,00	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5,929	UND	1	11,90	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	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. 001254686: 5316
Equip. 001190720: 5600, 5400
Equip. 001400507: 1114, 1131

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

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

303

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRADO E MATOS COM PRO FAR LTDA

AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA - 14790-000 GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 000.001.642 Série 001 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0016 4210 0101 2824

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

135240874070761 - 26/04/2024 11:39:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/04/2024
Valor R\$ 476,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculations: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., VALOR DO FCP, VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns for transport details: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTI, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns for product details: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CPDP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:0 número:333993036 emit:29.461.890/0001-10 em 03/2024 [3524 0329 4618 9000 0110 5900 0333 9930 3679 7396 4404]
NFe Ref.: série:0 número:333993036 emit:29.461.890/0001-10 em 03/2024 [3524 0329 4618 9000 0110 5900 0333 9930 3684 4198 1329]
NFe Ref.: série:0 número:333993036 emit:29.461.890/0001-10 em 03/2024 [3524 0329 4618 9000 0110 5900 0333 9930 3685 1618 0158]
NFe Ref.: série:0 número:333993036 emit:29.461.890/0001-10 em 03/2024 [3524 0329 4618 9000 0110 5900 0333 9930 3687 2946 1979]
NFe Ref.: série:0 número:333993037 emit:29.461.890/0001-10 em 04/2024 [3524 0429 4618 9000 0110 5900 0333 9930 3703 1 ...
Inf. Contribuinte: NF VINCULADA A NF-E

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123
(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/03/2024, 59, 000333993) NF: 36797
(26/03/2024, 59, 000333993) NF: 36844
(27/03/2024, 59, 000333993) NF: 36851
(30/03/2024, 59, 000333993) NF: 36872
(12/04/2024, 59, 000333993) NF: 37031
(19/04/2024, 59, 000333993) NF: 37114, 37115
(22/04/2024, 59, 000333993) NF: 37126 Email do Destinatário: FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

104

PRADO E MATOS COM PRO FAR LTDA

AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.642
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0016 4210 0101 2824

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

135240874070761 - 26/04/2024 11:39:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
36181	DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS pRedBC=0,00%	30049099	0900	5929	UN	2,0000	8,5400	17,08	10,00	1,80		18,00	
39771	DES AER REXONA MEN INV 250ML	33072010	0500	5929	UN	1,0000	28,9000	28,90	0,00	0,00		0,00	
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	1,0000	41,0000	41,00	0,00	0,00		0,00	
4355	BETATRINTA INJ 1ML	30043999	0500	5929	UN	1,0000	30,8000	30,80	0,00	0,00		0,00	
38522	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC M 44	96190000	0500	5929	UN	1,0000	41,0000	41,00	0,00	0,00		0,00	
29549	SAB PROTEX BARRA BALANCE SAUDA	34011190	0500	5929	UND	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00		0,00	
29108	DES. AERO REXONA MEN INVISIBLE	33072010	0500	5929	UND	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
42425	ECOXE 90 MG C/7 CPS	30049099	0500	5929	UN	1,0000	70,2000	70,20	0,00	0,00		0,00	
36367	DES. AERO MONANGE FEM HIDRATA	33072010	0500	5929	UN	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00		0,00	
12379	DES. AERO REXONA MEN V8 150 ML	33072010	0500	5929	UND	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
10476	COTONETE JXJ 75 UN	56012190	0500	5929	UND	1,0000	6,8000	6,80	0,00	0,00		0,00	
11840	DES. GIOVANNA BABY BLUE	33072010	0500	5929	UND	1,0000	14,5000	14,50	0,00	0,00		0,00	
11842	DES. AERO MONANGE FEM LAVANDA	33072010	0500	5929	UND	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00		0,00	

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:57:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700013970012197170000082730

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	51.510
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	827,30
VALOR COBRADO	827,30

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FD3.41D.DE6.29E.CC3

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
52422/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:

R\$ 12.180,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTOES SOBRE AVISO G.O 04/2024

(Doze Mil, Cento e Oitenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 16.800,00	0,00%	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		
INSS: 17041035938		
CPF: 05688275898		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
GUAIRA	20/05/2024	

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 16.800,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.620,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 12.180,00
VALOR ADIANTAMENTO:	R\$ 0,00
ASSINATURA:	
NOME COMPLETO:	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
52422/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE

R\$ 12.180,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTOES SOBRE AVISO G.O 04/2024

(Doze Mil, Cento e Oitenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 16.800,00	0,00%	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		
INSS: 17041035938		
CPF: 05688275898		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
GUAIRA	20/05/2024	

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 16.800,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.620,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 12.180,00
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
 (X) MUNICIPAL

107

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:28
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	12.180,00

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

=====

NR. AUTENTICACAO	5.95F.918.6DF.0EF.8A0
------------------	-----------------------

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


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00015241

Data e Hora de Emissão

20/05/2024 09:53:04

Código de Verificação

54PT-TRVP

20240520u07031266000140

PRESTADOR DE SERVIÇOS


CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40

Inscrição Municipal: 3.394.925-6

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: Guairá

UF: SP

E-mail: contato@escritorioprimos.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
DIAS 06 E 27 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA
TOTAL: R\$ 6.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
DIA 20 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.500,00

02136-24

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\$ 7.500,00

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	7.500,00	2,00%	150,00	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: 10/06/2024;

CONFERE COM ORIGINAL

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

J09



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312016345209651
20/05/2024 16:43:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520175907708099543
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:23:49

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974
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: 20/05/2024 - 16:23:50

=====

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: F.880.0C0.11C.AB0.D64

=====

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.

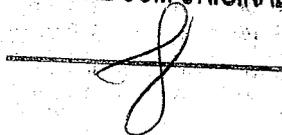
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

JJO

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240520u07031266000140	Número da Nota 00015245			
	Data e Hora de Emissão 20/05/2024 11:01:19 Código de Verificação 954M-UHLM			
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: Guairá UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
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 09,10,11,12,13,16,18,19,23,25 E 30 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 8.250,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 20,26,28 E 29 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00 02140-24 Banco Itaú Ag. - 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40 *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 14.250,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	14.250,00	2,00%	285,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;				

CÔNFERE COM ORIGINAL



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520175934137960070
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:24:02

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974
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: 20/05/2024 - 16:24:03

=====

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 8.07B.096.EF4.C45.76A

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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000000037 Série 1, emitido 20/05/2024

Número da Nota - Série
000000000066 - 1

Autenticidade
0N5K-YZDG

Data de Emissão
20/05/2024

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

ESCALA MEDICA:

07 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 05, 12, 13, 19, 20, 26 e 27.

VALOR TOTAL: R\$ 10.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.

ISSQN alíquota 2,71% 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

Código da Operação:

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	10.500,00	2,7100%	284,55	10.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.500,00

113

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520175951863924436
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:24:16

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

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: 20/05/2024 - 16:24:17

=====

DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: 3.4F9.B1E.A70.93D.F61

=====

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
21Código de Verificação de Autenticidade
GVRTZXHE2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2024 às 08:21:46

Chave de Acesso

14676996XQS9ETZGV1J8E850PIX02112

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.177.490/0001-37	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 PÁRQUE PARANOÁ
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 MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 12 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GVRTZXHE2.

Data

CPF/RG

Assinatura

JAS

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180006079479675
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:24:30

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:24:31

=====

DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: E.08C.1BE.DB8.C1F.BCE

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

26

Código de Verificação de Autenticidade

SXZM6NNVR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2024 às 08:51:45

Chave de Acesso

14677050Z353GBSDCTJV69P7L6L9QB8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/05/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

51.358.474/0001-40

166573050

000789214

A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 17, 407

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

(17)3332-0206

METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Complemento

Bairro

24, 872

PARQUE PARANOÁ

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,21 E 28 DE ABRIL DE 2024	1.500,00	R\$ 4.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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...

2,01%

000004000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 4.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 4.500,00

R\$ 90,45

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SXZM6NNVR.

Data

CPF/RG

Assinatura

J17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180020605642302
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:24:44

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos

CNPJ: 51.358.474/0001-40

CHAVE PIX: 51358474000140

INSTITUCAO: 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:24:46

=====

DOCUMENTO: 052005
AUTENTICACAO SISBB: 0.B97.7D7.CA8.A91.7E5

=====

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.



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

Número da
NFS-e
17



Data e Hora da Emissão:	20/05/2024 09:15:02	Competência:	30/4/2024	Código de Verificação:	HO5A6MRUA
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	51.194.936/0001-31	Inscrição Municipal:	4046680	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV BELVEDERE ,505 - JARDINS DE BARCELONA - COND. R CEP: 15056-060				
Complemento:	CASA:CASA 19 E 20	Telefone:	(17)9704-4433	e-mail:	fer_s.garcia@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA UF: SP
Endereço e CEP:	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,872 - Guaira CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$3.000,00 e 1 PLANTAO DE 18 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 2.250,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS
TOTAIS R\$ 315,00 6,00%
VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 5.250,00

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\$:	5.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.250,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Régime 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\$: 5.250,00

Avisos

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

119

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180137771869868
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:25:11

PAGO PARA: Fernanda Stelluti Garcia Servicos Me
CNPJ: 51.194.936/0001-31
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000284445622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 20/05/2024 - 16:25:12

=====

DOCUMENTO: 052006
AUTENTICACAO SISBB: 8.41C.3C5.A70.427.652

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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
000000013 - 1

Autenticidade
IJWHKTNM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024

Data do Serviço: 20/05/2024

Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PCW SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 53.430.063/0001-44 IM: 47322

IE: ISENTO

TELEFONE:

Endereço: AVENIDA 29 ,0439 - GONÇALVES

CEP: 14781-339

Cidade: BARRETOS

UF: SP

Email: PHILIPC.WOOD@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM:

IE:

TELEFONE:

Endereço: RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

Cidade: GUAIRA

UF: SP

Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

RAZÃO: PCW SERVICOS MEDICOS LTDA
PROFISSIONAL: PHILIP CARESIA WOOD

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, REF. 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
DIA 06 de abril DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

PCW SERVIÇOS MEDICOS LTDA

C/C: 44875475-7

Banco: 0260

Ag:0001

Nubank

CONFERE 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.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
0,00

PIS(R\$)
0,00

COFINS(R\$)
0,00

CSLL(R\$)
0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
1.500,00

ALÍQUOTA(%)
2,0100

VALOR ISS(R\$)
30,15

VALOR TOTAL(R\$)
1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00

121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180214001551421
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:25:39

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:25:40

=====

DOCUMENTO: 052007
AUTENTICACAO SISBB: A.F94.EC0.E93.0A0.F81

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

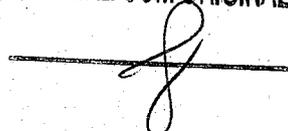
		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICIPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 5	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 8EM8MF1MY	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
				Data do RPS 20/05/2024		Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2024 às 11:10:55	
				Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		Chave de Acesso 1467764ZIBZK0GHZ1G770VG2YLMKEA1B	
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			
53.960.123/0001-30		171282002	000790270	INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Av. 23, 188				CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP			INGRIDFGC98@GMAIL.COM			

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06 E 25 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	3.000,00	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				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
	2,00%	0000040000003	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	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\$ 3.000,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8EM8MF1MY .			
Data	CPF/RG	Assinatura	123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180223506541598
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:25:52

PAGO PARA: Ingrid Fortunato Garcia de Carvalho
CNPJ: 53.960.123/0001-30
CHAVE PIX: 53960123000130
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032161352
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: 20/05/2024 - 16:25:54

=====

DOCUMENTO: 052008
AUTENTICACAO SISBB: 1.DD6.776.254.919.82A

=====

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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
000000059 - 1

Autenticidade
6W7TTSW1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024

Data do Serviço: 20/05/2024

Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 49.182.591/0001-54 IM: 45322 IE: ISENTO TELEFONE: (17) 3353-3020
Endereço: AVENIDA 45,1060 - JARDIM ALVORADA
CEP: 14780-532 Cidade: BARRETOS UF: SP
Email: MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 Cidade: GUAIRA UF: SP
Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09,16,20, 22, 23 DE ABRIL 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08 E 15 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. VALOR TOTAL: 1.500,00

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

CONFERE COM ORIGINAL

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.

Processo executado por: 172.16.20.60

Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº:12.741/2012): R\$ 1.503,00

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
0,00

PIS(R\$)
0,00

COFINS(R\$)
0,00

CSLL(R\$)
0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
9.000,00

ALÍQUOTA(%)
2,1600

VALOR ISS(R\$)
194,40

VALOR TOTAL(R\$)
9.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00

125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180244021131561
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:26:05

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: 0000000000002173397
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: 20/05/2024 - 16:26:06

=====

DOCUMENTO: 052009
AUTENTICACAO SISBB: F.D98.9BC.B7A.A6F.414

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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
000000218 - 1

Autenticidade
OWTERIL3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/05/2024

Data do Serviço: 15/05/2024

Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: REMOVITA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA
Nome Fantasia: REMOVITA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA
CNPJ/CPF: 45.614.933/0001-07 IM: 43358 IE: 204.316.723.115 TELEFONE: (17) 3321-8877
Endereço: ANTONIO JOSÉ JUNQUEIRA DE AZEVEDO, 0536 - JOCKEY CLUB
CEP: 14787-284 Cidade: BARRETOS UF: SP
Email: CONTABILIDADE@RPEGHIM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 Cidade: GUAIRA UF: SP
Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Serviço de remoção e transporte médico de urgência referente ao mês de Abril de 2024

CONFERE COM ORIGINAL

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 4.292,69
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	449,34	194,71	898,68	299,56

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	29.956,00	3,0000	898,68	29.956,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 28.113,71

127

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180300389513455
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$28.113,71
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:26:22

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:26:24

=====

DOCUMENTO: 052010
AUTENTICACAO SISBB: E.640.0B5.580.DC9.CCB

=====

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 72
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 3U72PO4FN Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2024 às 14:20:28 Chave de Acesso 1467848YJ6SY3U63M60AQHFY1BFFHW4Y
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	
				20/05/2024	
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://201.43.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
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 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,05,07,08,09,10,13,15,17,19,22,24, E 29 DE ABRIL 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 21.000,00	23.250,00	R\$ 23.250,00
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,21 E 28 DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 2.250,00		

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,38%	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\$ 23.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.250,00	R\$ 553,35	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 23.250,00**

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 **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3U72PO4FN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

J29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180315688513764
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:26:42

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente
CNPJ: 40.605.622/0001-68
CHAVE PIX: 40605622000168
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 20/05/2024 - 16:26:43

=====

DOCUMENTO: 052011
AUTENTICACAO SISBB: C.22D.5CF.34B.E40.EFA

=====

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

37

Código de Verificação de Autenticidade

9JLNELDTI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2024 às 13:33:29

Chave de Acesso

14678002CFF9JWIGGMS2JCXL7BY81YFA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/05/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 18 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,11 E 17 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	1.500,00	R\$ 6.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

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		Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,75	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9JLNELDTI.

Data

CPF/IRG

Assinatura

J31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180329200166262
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:26:55

PAGO PARA: Otavio Assis Marcelino da Silva Serv
CNPJ: 51.163.036/0001-27
CHAVE PIX: 51163036000127
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000511633
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:26:56

=====

DOCUMENTO: 052012
AUTENTICACAO SISBB: 6.E59.DAD.015.E25.2A1

=====

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
Y2CEM0EKHOIWR1MT
Nº NOTA: 322/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 20/05/24 13:31 Período de Competência: 05/2024 Tributado em outro município: NÃO
Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:
Data e Hora de Emissão(RPS): N°. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE
Inscrição Municipal: 82669645 Inscrição Estadual: CNPJ: 22.735.387/0001-67
Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012
Simples Nacional: SIM MEI: NÃO Fone: E-mail: belizario.contabilidade@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61
Inscrição null Inscrição Estadual: Fone:
Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000 E-mail:financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 01 plantão de 06 horas unidade de atendimento urgência e Emergência no dia 25 de Abril/2024 no valor de R\$750,00 cada.

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

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
750,00	1,00	750,00	4,00	30,00	0,00

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
750,00	0,00	0,00	750,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
30,00	0,00	0,00	750,00	750,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 20/05/2024 13.31.12

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sir.tesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>
Esta NFS-e foi emitida em 20/05/2024 13.31.06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180345138118599
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 20/05/2024 - 16:27:08

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me
CNPJ: 22.735.387/0001-67
CHAVE PIX: 22735387000167
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:27:09

=====

DOCUMENTO: 052013
AUTENTICACAO SISBB: 1.D4F.C39.C92.1DB.B42

=====

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
 Y2CEM0EKHOIWQ1MT
 Nº NOTA: 321/2024

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

Data e Hora de Emissão: 20/05/24 13:24 Período de Competência: 05/2024 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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços médicos referente a 06 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 09, 10, 16, 17, 23 e 30 de Abril/2024 no valor de R\$3000,00 cada.	18.000,00	1,00	18.000,00	4,00	720,00	0,00
Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						

CONFERE COM ORIGINAL

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

CNAE	Código do Serviço	Descrição do Serviço
	04.03	04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
720,00	0,00	0,00	18.000,00	18.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180358998773088
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:27:21

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me
CNPJ: 22.735.387/0001-67
CHAVE PIX: 22735387000167
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:27:22

=====

DOCUMENTO: 052014
AUTENTICACAO SISBB: 6.911.28E.F28.117.68A

=====

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
 Y2CEM0EKHOIWP1MT
 Nº NOTA: 320/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 20/05/24 13:21 Período de Competência: 05/2024 Tributado em outro município: NÃO
 Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:
 Data e Hora de Emissão(RPS): N°. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE
 Inscrição Municipal: 82669645 Inscrição Estadual: CNPJ: 22.735.387/0001-97
 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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços médicos referente a 07 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 08, 11, 15, 18, 22, 24 e 29 de Abril/2024 no valor de R\$1500,00 cada.	10.500,00	1,00	10.500,00	4,00	420,00	0,00
Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
420,00	0,00	0,00	10.500,00	10.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

137

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180412844002182
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:27:34

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me
CNPJ: 22.735.387/0001-67
CHAVE PIX: 22735387000167
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:27:36

=====

DOCUMENTO: 052015
AUTENTICACAO SISBB: 2.301.820.E10.27A.685

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
14
 Código de Verificação de Autenticidade
PB9HJ6EC5
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 10:49:01
 Chave de Acesso
 1467751XK0KGGR9C5TJAG8JNEK0RGHGM

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 20/05/2024
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 169702002	Cadastro 000789885	Nome/Razão Social JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 35, 339	Complemento		Bairro JARDIM ELISA	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone	E-mail SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R 24, 872	Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/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. 14 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,05,09,14,16,21,223,24,27 E 28,29 E 30 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 21.000,00	26.250,00	R\$ 26.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,12,15,18,19,20,25 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - 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.				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alfquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 26.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.250,00	R\$ 527,63	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PB9HJ6EC5.

Data

CPF/RG

Assinatura

139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180425750854201
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$26.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:27:48

PAGO PARA: Jps

CNPJ: 53.049.817/0001-10

CHAVE PIX: 53049817000110

INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC

AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001209132

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: 20/05/2024 - 16:27:49

DOCUMENTO: 052016

AUTENTICACAO SISBB: F.8C7.ECE.72B.DE4.AA3

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
22
Código de Verificação de Autenticidade
QIAAFM02L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 10:32:35
Chave de Acesso
1467739D06CGIKLFNOXLVDM1W6R8QKB

Informações Fiscais

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

Número do RPS
Série do RPS
Tipo do RPS
Data do RPS
Competência
20/05/2024

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 52.024.503/0001-09
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal 168032002
Cadastro 000789508
Nome/Razão Social RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55D, 181
Complemento CASA
Bairro RESIDENCIAL MURAISHI II
CEP 14790-000
Cidade GUAIRA-SP
Telefone
E-mail RE84NATAAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE ABRIL /2024	6.000,00	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

LC 116/2003: 04.01
Alíquota 2,00%
Atividade Município 000004000001
Código CNAE 8630503
Construção Civil
Código da Obra
Código ART

Medicina e biomedicina
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00
Desconto Incondicionado R\$ 0,00
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00
Base de Cálculo R\$ 6.000,00
Total do ISS R\$ 120,00
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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QIAAFM02L.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten Signature]

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240520180509530958413
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:28:02

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

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: 20/05/2024 - 16:28:04

=====

DOCUMENTO: 052017
AUTENTICACAO SISBB: 2.9D4.9AD.D52.2E3.382

=====

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 115	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade WQIAH05JJ	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP		Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2024 às 11:03:10 Chave de Acesso 14677570PDKM90BUMP2TWAB2SCOCG5T	
Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 20/05/2024		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
						Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
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. 16 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA ABRIL DE 2024	19.200,00	R\$ 19.200,00

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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,7044%	0000040000003	8630502	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\$ 19.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.200,00	R\$ 519,24	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.200,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WQIAH05JJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

J43

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180524823802334
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:28:18

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:28:18

=====

DOCUMENTO: 052018
AUTENTICACAO SISBB: 8.C2B.D98.037.2F9.B65

=====

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 60 Código de Verificação de Autenticidade 430YZ81MZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2024 às 10:03:46 Chave de Acesso 14677292RN5K7VL55E8F41VJAU9F9IWY	
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 20/05/2024	
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.530.440/0001-40				166613050		000789231	
Nome/Razão Social				RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 23, 1126		COML (SALA 5)		CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3332-8700		GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM	

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			
17,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 17 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE ABRIL DE 2024 VALOR: R\$ 22.100,00	1.300,00	R\$ 22.100,00			

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
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				0,00%	0000040000003		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 22.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.100,00	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\$ 22.100,00							Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 430YZ81MZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

J45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180536624602568
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.100,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:28:30

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:28:31

=====

DOCUMENTO: 052019
AUTENTICACAO SISBB: 7.FD1.95C.A5F.47F.2FB

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
87

Série: E

Data Emissão: 20/05/2024

Certificação: 016E5-FBA75

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual:
Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA N°: 77
Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Compl.: RES.
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19063-733
E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Telefone: 1833111666

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Insc. Estadual: 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 REF. 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE ABRIL DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÃO MÉDICO REALIZADO	Sim	1,00	22500	22.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) 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: 3,4141%	Valor do ISS: R\$ 768,17
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: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 20/05/2024 11:30:59
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 8630502 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/05/2024 às 11:31:04

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 87 Certificação 016E5-FBA75 J47
--	-------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002024052018054877972319
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:29:08

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:29:09

=====

DOCUMENTO: 052020
AUTENTICACAO SISBB: B.859.447.B2B.DBD.943

=====

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
91
Código de Verificação de Autenticidade
BWTWVWRMM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 13:43:36
Chave de Acesso
14676085L5CZOIWNCFJNO5TJBNC9S1C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/05/2024
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 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/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
13,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.13 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MES DE ABRIL DE 2024 VALOR: R\$ 16.900,00	1.300,00	R\$ 16.900,00

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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.900,00	R\$ 339,69	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 91 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BWTWVWRMM.

Data

CPF/RG

Assinatura

149

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180602488501297
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.900,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:29:24

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:29:24

=====

DOCUMENTO: 052021
AUTENTICACAO SISBB: 9.098.B8A.F28.DE5.204

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 1437 Código de Verificação de Autenticidade 4HFRJ3DH3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2024 às 13:09:40 Chave de Acesso 1467793WGIM392SDELIB53SJVFA4WXZM	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 20/05/2024	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
10.922.382/0001-64	324724020	89433050	000758863	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
25, 550			MARACÁ		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332 2382			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
24, 872			PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA abril/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA abril/2024	9.499,95	R\$ 9.499,95

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	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\$ 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 **1437** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4HFRJ3DH3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180616292135381
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.177,70
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:29:38

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:29:39

=====

DOCUMENTO: 052022
AUTENTICACAO SISBB: B.0BA.7C1.E5F.4BC.DD4

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
127
Código de Verificação de Autenticidade
38YGH72BS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 12:40:14
Chave de Acesso
1467780ELYTXPV5ZC5V1XW7X2SVARL9

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
20/05/2024

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 43.363.919/0001-52 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 153033050 Cadastro 000782068 Nome/Razão Social: MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885 Complemento Bairro SANTA HELENA
CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 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 RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
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 COBERTURA DE 24 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE abril /2024	24.000,00	R\$ 24.000,00

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 3,00% Atividade Município 000004000003 Código CNAE 8610102 Construção Civil Código da Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...
Valor Total dos Serviços R\$ 24.000,00 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 24.000,00 Total do ISS R\$ 720,00 ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.000,00 x 0,65%) COFINS (24.000,00 x 3,00%) INSS IRRF (24.000,00 x 1,50%) CSLL (24.000,00 x 1,00%) Outras Retenções
R\$ 156,00 R\$ 720,00 R\$ 0,00 R\$ 360,00 R\$ 240,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.524,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 38YGH72BS.

Data

CPF/RG

Assinatura

153

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180630140447682
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.524,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:30:01

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:30:04

=====

DOCUMENTO: 052023
AUTENTICACAO SISBB: 3.A44.857.191.FCE.CE6

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
685
Código de Verificação de Autenticidade
XUHJNUHCN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 11:04:34
Chave de Acesso
 1467763EF7TGHX197GCZAKXNZ1DE2EVJ

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 20/05/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
 08.155.914/0001-33 00000000-3 081483050 000758248 PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Logradouro Complemento Bairro
 Rua 24, 872 SALA B3 JARDIM PAULISTA
 CEP Cidade Telefone E-mail
 14790-000 GUAIRA-SP 0033320377

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas abril/2024	41,66	R\$ 10.415,00
241,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas abril/2024	41,66	R\$ 10.040,06
77,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Planteo presencial anestesiologia 4 horas abril/2024	125,00	R\$ 9.625,00

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: 04.03 Aliquota Atividade Município Código CNAE **Construção Civil**
 3,00% 0909040000003 8630503

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 Desconto Condicionado
 R\$ 30.080,06 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 30.080,06 R\$ 902,40 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.080,06 x 0,65%) COFINS (30.080,06 x 3,00%) INSS IRRF (30.080,06 x 1,50%) CSLL (30.080,06 x 1,00%) Outras Retenções
 R\$ 195,52 R\$ 902,40 R\$ 0,00 R\$ 451,20 R\$ 300,80 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.230,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 685 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XUHJNUHCN.

Data

CPF/RG

Assinatura

JSS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180649485625241
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$28.230,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:30:21

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:30:23

=====

DOCUMENTO: 052024
AUTENTICACAO SISBB: 5.DE2.325.89C.313.D8D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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

Nota: 2024000
00000053
Código Verificação
AIP6-R99D

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 20/05/2024 12:12:46 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 05/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
--	--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA ABRIL DE 2024 - VALOR: R\$ 30.000,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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\$)
195,00	900,00	0,00	450,00	300,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
30.000,00	0,00	0,00	30.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
900,00	*****	0,00	28.155,00	30.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 4.035,00 Federal e R\$ 852,00 Municipal. Fonte: IBPT [244637]

Visualizado em: 20/05/2024 12:12:46
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.

157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180708738542904
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$28.155,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:30:49

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
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: 20/05/2024 - 16:30:50

=====

DOCUMENTO: 052025
AUTENTICACAO SISBB: 0.FF1.640.277.D4D.5EA

=====

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
49
Código de Verificação de Autenticidade
Z2RPZFLRQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 12:22:59
Chave de Acesso
1467775YPQQ4XARPM5P2E4E509S082R6

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
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://201.43.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/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 06 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,12,25,26 E 30 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00	12.750,00	R\$ 12.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,09,15,17 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 3.750,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,32%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 295,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.750,00

Vai. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z2RPZFLRQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

159

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180900784205004
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:31:07

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:31:09

=====

DOCUMENTO: 052026
AUTENTICACAO SISBB: 8.4E5.4AE.D94.C6E.4FE

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
756
Código de Verificação de Autenticidade
UPXJ6CV56
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 11:07:35
Chave de Acesso
1467761K4S0WZT!WOTG2D1N6J0SAN2R3

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
 2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento 20/05/2024

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 **23.313.286/0001-60** RG/Inscrição Estadual **122063050** Inscrição Municipal **000772648** Cadastro **000772648** Nome/Razão Social **CLINICA MEDICA DR WILLIAM 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 MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21,a 25 DE ABRIL DE 2024 (DRa BRUNA LUIZA)	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

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\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **756** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UPXJ6CV56**.

Data

CPF/RG

Assinatura

161

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180951361464315
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.631,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:31:47

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:31:49

=====

DOCUMENTO: 052027
AUTENTICACAO SISBB: 6.A28.CFE.1E0.23C.F2B

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 757	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade VH6NIOZMU	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2024 às 11:09:37	
						Chave de Acesso 1467762LMCG62DJR6U0J803EKNGS1JTY	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 20/05/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequano 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	
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 PARANOA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	fihanceiro@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 EMERGENCIA DIA 15 DE ABRIL DE 2024.	750,00	R\$ 750,00

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não	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

Vai. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 757 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VH6NIOZMU.		
Data	CPF/RG	Assinatura
		J63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520181013230981471
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$703,87
TARIFA: R\$6,96
DATA: 20/05/2024 - 16:31:59

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:32:02

=====

DOCUMENTO: 052028
AUTENTICACAO SISBB: 1.1F9.932.72F,5DE.060

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
759
 Código de Verificação de Autenticidade
UGKQQBTSU
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 14:55:43
 Chave de Acesso
 14678743X77L34GIUS4URVZCTOV974ZR

Informações Fiscais

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

2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

20/05/2024

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 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 PARANOÁ

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA ABRIL/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA ABRIL /2024	9.499,95	R\$ 9.499,95

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 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00% 0000040000003 8610102

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

R\$ 21.499,95 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 21.499,95 R\$ 645,00 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.499,95 x 0,65%) COFINS (21.499,95 x 3,00%) INSS IRRF (21.499,95 x 1,50%) CSLL (21.499,95 x 1,00%) Outras Retenções

R\$ 139,75 R\$ 645,00 R\$ 0,00 R\$ 322,50 R\$ 215,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70

Vai. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 759 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UGKQQBTSU.

Data

CPF/RG

Assinatura

JGS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240520181531359896306
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.177,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:32:27

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:32:30

=====

DOCUMENTO: 052029
AUTENTICACAO SISBB: 0.87C.8D8.B5E.5D4.DCD

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
20/05/2024 15:31:37

Período de Competência **05/2024** Município de Prestação do Serviço **Guaira - SP**

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Nota: 2024000
00000016
 Código Verificação
QRJK-KQGR

MUNICÍPIO DE UBERABA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Nome Fantasia

Email

hi_alves@hotmail.com

CPF/CNPJ
32.253.285/0001-69

Inscrição Municipal
107733

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9100-1693

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

adrianacristinadeoliveira374@gmail.com

Endereço

24, S/N - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04, 12, e 18 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
 VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 8 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AGENCIA 3278-6
 C/C 40.329-6

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 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 (%)
5.250,00	0,00	0,00	*****	2,7600
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	5.250,00	5.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Optante do Simples Nacional.
 Trib. aprox. R\$ 706,12 Federal e R\$ 149,10 Municipal. Fonte: IBPT [244637]

Visualizado em: 20/05/2024 15:31:37

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520191442579665038
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:32:43

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:32:43

=====

DOCUMENTO: 052030
AUTENTICACAO SISBB: 9.9E5.973.A03.690.86C

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
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
32
 Código de Verificação de Autenticidade
3RVHCDLDZ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 15:50:58
 Chave de Acesso
 14679130F0UNJB0EAEH90A0DW3FRFAC8

Informações Fiscais

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

1 - Sim **GUAIRA-SP** **GUAIRA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

20/05/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

1 - Sim **2 - Não** **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

51.343.004/0001-03 **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. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,05,06,16,23 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	16.500,00	R\$ 16.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.6 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,08,15,16, 25 E 27 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00		
		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTO DE 24 HORAS UNIDADE DE ANTEDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIAS DIA 28 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	R\$ 331,65	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3RVHCDLDZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

J69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520191453665442066
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:32:55

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:32:57

=====

DOCUMENTO: 052031
AUTENTICACAO SISBB: A.9D0.C6C.ED7.C83.8FA

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
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
76
 Código de Verificação de Autenticidade
J9EQQB452
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 15:52:14
 Chave de Acesso
 14679157G0Z85Z:4G9ICNA7CORG9AZWR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/05/2024
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: **49.091.611/0001-81** RG/Inscrição Estadual: **162142002** Inscrição Municipal: **000784322** Cadastro: **MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
 Logradouro: **Av. 51, 98** Complemento: **JARDIM PALMARES** Bairro: **JARDIM PALMARES**
 CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA-SP** Telefone: **M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM** E-mail: **M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE ABRIL 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
 MUNICIPAL**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota: 2,70%	Atividade Município: 000004000001	Código CNAE: 2 - Não	Construção Civil
Medicina e biomedicina	Valor Total dos Serviços: R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.500,00
	Total do ISS: R\$ 40,50	ISS Retido: R\$ 0,00	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\$ 1.500,00**

Informações Complementares

BANCO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0475-3 - 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 **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J9EQQB452**

Data

CPF/RG

Assinatura

171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240520191519000400379
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:33:11

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:33:11

=====

DOCUMENTO: 052032
AUTENTICACAO SISBB: B.D7A.FFA.371.741.3CD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520191550689071318
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:33:22

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.980/0001-60
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000173722644
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:33:23

=====

DOCUMENTO: 052033
AUTENTICACAO SISBB: B.587.753.EB5.99B.BA6

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
89

Série: E

Data Emissão: 20/05/2024

Certificação: 46365-8C8C6

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: ISENT0
Endereço: R VINTE E QUATRO N°: 872
Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
Município: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01
A 15 DE MAIO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>				

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: 3,4141%	Valor do ISS: R\$ 768,17
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: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 20/05/2024 11:33:34
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 8630502 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 20/05/2024 às 11:33:37

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: 89
Certificação
46365-8C8C6

[Handwritten Signature]

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520180926172644019
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:34:52

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:34:53

=====

DOCUMENTO: 052034
AUTENTICACAO SISBB: 9.2CE.3A2.B0D.752.664

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
122
 Código de Verificação de Autenticidade
29HEMZFYG
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2024 às 09:07:14
 Chave de Acesso
1468051TES9Z3809MTDXPS2OT9LAR0A9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS
2 - Não **2 - Não** **GUAIRA-SP**

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 _____ _____ _____ _____ **21/05/2024**

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não **2 - Não** **Não Possui** **03 - Sobre Faturamento**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
39.895.756/0001-81 _____ **159912002** **000783718** **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA**

Logradouro Complemento Bairro
Rua 16, 86 _____ **RESIDENCIAL REYNALDO STEIN**

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA-SP** _____ **CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406** **17 33327000** **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA ABRIL DE 2024 VALOR: R\$ 6.000,00	6.000,00	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

LC 116/2003: **04.01**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000001	8630501		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.451,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: 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 **122** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **29HEMZFYG**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

177



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342208372113621
22/05/2024 08:53:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240521180142912615177
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.451,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:09:05

PAGO PARA: R M M S M Ltda
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/05/2024 - 17:09:07

=====

DOCUMENTO: 052101
AUTENTICACAO SISBB: E.800.3A2.8AA.945.780

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

J78



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



Número da NFS-e
123

Código de Verificação de Autenticidade
TWW5R6HHL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2024 às 09:08:38

Chave de Acesso
1468053KXYBY940J4A3GRZDBXNHJJ7B

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
21/05/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não **2 - Não** **Não Possui** **03 - Sobre Faturamento**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
39.895.756/0001-81 **159912002** **000783718** **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA**

Logradouro Complemento Bairro
Rua 16, 86 **RESIDENCIAL REYNALDO STEIN**

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA-SP** **CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 06 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,08,09,22,23 E 30 DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	0000040000001	8630501		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 135,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.088,25**

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 **123** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TWW5R6HHL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240521180204374317207
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.088,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:09:23

PAGO PARA: R M M S M Ltda
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/05/2024 - 17:09:25

=====

DOCUMENTO: 052102
AUTENTICACAO SISBB: 9.077.ED0.F28.66E.900

=====

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

23

Código de Verificação de Autenticidade

GP6KN8BXW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2024 às 16:21:20

Chave de Acesso

14679451B07LOVW9T9E26TWIG68N32LI

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 20/05/2024

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 acesso <http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informes os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.268.039/0001-83 RG/Inscrição Estadual 162592002 Inscrição Municipal 000784401 Cadastro Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875 Complemento Bairro CENTRO
CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 03332-8700 E-mail TICL_CLEMENTE@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 God. IBGE 3517406 Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.09 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,08,10,17,22,24,26 E 29 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 13.500,00	1.500,00	R\$ 13.500,00
6,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.06 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,15,16,23 E 30 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	750,00	R\$ 4.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 361,80	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GP6KN8BXW.

Data

CPF/RG

Assinatura

J8J

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240521180225457787672
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:09:43

PAGO PARA: Clinica Medica Camp

CNPJ: 49.268.039/0001-83

CHAVE PIX: 49268039000183

INSTITUCAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBPPJ.

Notificacao enviada em: 21/05/2024 - 17:09:44

=====

DOCUMENTO: 052103

AUTENTICACAO SISBB: 1.D2D.1FC.07B.5D0.E11

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
9
Código de Verificação de Autenticidade
JWLW721EV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 16:43:03
Chave de Acesso
14679528JZ9PLQWNS5Z7QUMRDAGMOV17

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/05/2024
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 53.304.888/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 170122002	Cadastro 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 MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone
			E-mail
			Bairro JARDIM PAULISTA

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01-02-04-07-19-21-26-27 DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - DRA. VERONICA DOS SANTOS INACIO TOTAL: R\$ 12.000,00	12.000,00	R\$ 12.000,00
DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120 Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1				

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

CONFERE COM ORIGINAL

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	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 241,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JWLW721EV.

Data

CPF/RG

Assinatura

J83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240521180357052213609
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:10:01

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0000 - CONTA: 0000000000262827845
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: 21/05/2024 - 17:10:03

=====

DOCUMENTO: 052104
AUTENTICACAO SISBB: B.516.58C.1D4.157.588

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240521180545350539749
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:10:36

PAGO PARA: Vt.med.clinica Medica Ltda
CNPJ: 51.710.941/0001-50
CHAVE PIX: 51710941000150
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 21/05/2024 - 17:10:37

=====

DOCUMENTO: 052105
AUTENTICACAO SISBB: 1.61F.6D4.3E6.7B2.1FE

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
196
 Código de Verificação de Autenticidade
WQ7XYPDJO
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2024 às 10:02:31
 Chave de Acesso
 1438077W81M1QD5AXYQ2D640Q342UD35

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
21/05/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 **ISENTO** **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Logradouro Complemento Bairro
RUA 24, 872 **JARDIM PAULISTA**
 CEP/Cod.Postal Cidade/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. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,12,19 e 26 de abril DE 2024NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.631,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **196** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WQ7XYPDJO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

187

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240521180744177802768
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.631,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:10:53

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/05/2024 - 17:10:54

=====

DOCUMENTO: 052106
AUTENTICACAO SISBB: 4.595.264.E10.DBA.574

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

50

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

21/05/2024 13:57:03

Data de Competência/Emissão

21/05/2024

Cód. de Autenticidade

1BDF72D55

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 ServiçosSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 14 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,04,07,08,11,14,15,18,22,24,25,28,29 E 30 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 21.000,00SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,10,12,17,19,E 23 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA
TOTAL: R\$ 5.250,00

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\$ 26.250,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 26.250,00

Total do ISSQN

R\$ 525,00

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\$ 26.250,00

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

189

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240521181934487278354
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$26.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:11:30

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA
AGENCIA: 5004 - CONTA: 000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificação enviada em: 21/05/2024 - 17:11:31

=====

DOCUMENTO: 052107
AUTENTICACAO SISBB: 5.9F5.8CC.E0C.5DD.076

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Nota Fiscal
EletrônicaSérie do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
51**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 48.778.676/0001-37Data de Geração da NFS-e
21/05/2024 13:59:15
Data de Competência/Emissão
21/05/2024
Cód. de Autenticidade
B7D7F92D3
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 04/2024
 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	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 8.000,00
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
 (X) MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240521181951290269761
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:11:44

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 21/05/2024 - 17:11:45

=====

DOCUMENTO: 052108
AUTENTICACAO SISBB: C.CA9.959.FD3.CFE.8EB

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
50
Código de Verificação de Autenticidade
J4N9FXSUQ
Data e Hora de Emissão (ia NFS-e)
21/05/2024 às 14:29:29
Chave de Acesso
 1468164GX073EJIXGVT8IRDQJ1FGW735

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 21/05/2024
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 43.924.932/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153662002	Cadastro 000782264	Nome/Razão Social ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55B, 88			Complemento	Bairro RESIDENCIAL MURAISHI
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (34) 9148-1377	E-mail ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
13,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 13 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,04,07,10,11,12,14,17,18,19,21 E 25 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 19.500,00	1.500,00	R\$ 19.500,00
3,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,15 E 22 DE-ABRIL 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
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 000004000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 21.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.750,00	Total do ISS R\$ 652,50	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.750,00 x 0,65%) R\$ 141,38	COFINS (21.750,00 x 3,00%) R\$ 652,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.750,00 x 1,50%) R\$ 326,25	CSLL (21.750,00 x 1,00%) R\$ 217,50	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.412,37			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.925,38 Estadual: (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$706,88		

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J4N9FXSUQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

993

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240521182011764896495
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.412,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:12:02

PAGO PARA: Dra. Ana Carla

CNPJ: 43.924.932/0001-33

CHAVE PIX: 43924932000133

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000133842436

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 21/05/2024 - 17:12:03

DOCUMENTO: 052109

AUTENTICACAO SISBB: 1.684.D5E.E11.E5B.76B

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
 17

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
21/05/2024 10:54:29
 Data de Competência/Emissão
21/05/2024
 Cód. de Autenticidade
2E5AB4A58
 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 27 DE ABRIL 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 -		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISSQN R\$ 60,00	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :		
			VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 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>

CONFERE COM ORIGINAL

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

995

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240521182120368455487
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:12:17

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/05/2024 - 17:12:18

=====

DOCUMENTO: 052110

AUTENTICACAO SISBB: 7.86B.0E7.1F6.68C.EAD

=====

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 Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 21/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.850,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Quadra 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.272.308
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

2743

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirurgica Sao Jose Ltda

Rodovia Geraldo Scavone, 2300 - Gal 23, 24
Rio Comprido - 12305-900
Jacarei - SP Fone/Fax: 1239259000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.272.308
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0555 3090 7400 0104 5500 2000 2723 0817 0253 5740

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

135241064830176 - 21/05/2024 10:25:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/05/2024

ENDEREÇO

Quadra 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:25:13

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/05/2024
Valor R\$ 1.850,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.850,30	333,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA JAGUARAO N. 45

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

Sao Jose dos Campos

PESO BRUTO

8,120

PESO LÍQUIDO

8,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
107	PACOTE TESTE DESAFIO 41382 C/1292 + IND.QUIMICO CX C/16 - 3M Lote: 2401200846 D.Fab: 12/01/24 D.Val: 21/08/25	30024999	800	5102	CX	2,0000	897,5400	1.795,08	1.795,08	323,11	0,00	18,00	0,00
3060	SONDA URETRAL 04 EMB. PGC - MARKMED Lote: 21219 D.Fab: 01/01/24 D.Val: 01/01/28	90183929	000	5102	UN	40,0000	0,5253	21,01	21,01	3,78	0,00	18,00	0,00
3063	SONDA URETRAL 08 EMB. PGC - MARKMED Lote: 21678 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 01/04/28	90183929	000	5102	UN	60,0000	0,5702	34,21	34,21	6,16	0,00	18,00	0,00

CUNFERE COM ORIGINAL

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

Banco do Brasil (001)
Ag: 3358-8
C/c: 5114-9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 979904 | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 333,05 | Nro do Pedido do Cliente: 979904 | Nro Único da nota: 251855 | Pedidos Origem: 52282, | Vendedor: 8 | Ordem de Carga: 1335 | 979904 Pedido: 979904 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

997

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240521192811760034512
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.850,30
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/05/2024 - 17:12:37

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda
CNPJ: 55.309.074/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3358 - CONTA: 000000000000051179
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: 21/05/2024 - 17:12:37

=====

DOCUMENTO: 052111
AUTENTICACAO SISBB: 1.A3E.2DA.BEA.F2E.A55

=====

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 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.736,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.018.878
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA. DANFE: Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica. CHAVE DE ACESSO: 3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0188 7810 0201 2255. NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797833036116. DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

ENDEREÇO: R 24, 872 GUAIRA. BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA. CEP: 14790-000. UF: SP. FONE / FAX: 1733327000. DATA DA EMISSÃO: 21/05/2024. DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 21/05/2024. HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 13:11:02.

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 21/05/2024, Valor R\$ 1.736,00.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI. FRETE POR CONTA: 0-Remetente. ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33. MUNICÍPIO: SUMARE. UF: SP. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI. Includes handwritten notes: CONFERE COM ORIGINAL and PAGO COM RECURSO.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PDC#979927#APOIO. PEDIDO DE COMPRA: PDC#979927#APOIO. Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Mov:200585. ATENDIMENTO (16) 3771-5458. DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. RESERVADO AO FISCO: Banco Sicob 456, Ag: 3108, C/C: 4981-2.

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240521192841592155387
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.736,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:13:21

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SIC008 S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000079812
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: 21/05/2024 - 17:13:22

=====

DOCUMENTO: 052112
AUTENTICACAO SISBB: D.812.18F.181.757.982

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

14000694

NF-e
Nº. 28719
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 28719

SÉRIE 2

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0581 7062 5100 0198 5500 2000 0287 1911 9391 5416

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141240149137347

21/05/2024 13:42:09

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

816014972114

CNPJ

81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/05/2024

LOGRADOURO

R VINTE E QUATRO

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/05/2024

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax

3517406

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:42

FATURA

Nº

1

Venc.

21/05/24

Valor

1.529,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.529,40

VALOR DO ICMS

183,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.529,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.529,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VESTRA - BR4 TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

23246316000163

LOGRADOURO

ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

9,00

PESO LÍQUIDO

9,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

rua 24

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

CEP

14790000

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
112500	OXACILINA 500MG FR/A IM/IV OXANON CX100FR/A BLAU NR. ANVISA: 1163701110058 N.LT. 24021587 DATA FAB: 21/02/2024 DATA VAL: 28/02/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C EAN=7896014686506	30041019	500	6108	FA	400	3,8235	1.529,40	1.529,40	183,53	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$111.91 + FCP R\$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

OBSERVAÇÕES: NOTA ANTECIPADA AGUARDANDO COMPROVANTE - AINDA NAO MANDAR PEDIDO APOIO 979927

RESERVADO AO FISCO

14000694

201

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240521192906842046445
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.529,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/05/2024 - 17:13:36

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3007 - CONTA: 000000000001012606
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: 21/05/2024 - 17:13:36

=====

DOCUMENTO: 052113
AUTENTICACAO SISBB: D.65F.817.222.616.688

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

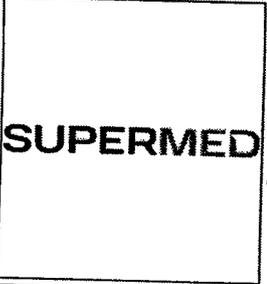


NF-e

Nº 664957
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARIJUA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 664957
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3624 0511 2060 8900 0441 5500 1000 6649 5716 3482 3730

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241067239861 21/05/2024 14:22:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
21/05/2024

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 21/05/2024 2.554,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.268,01	228,25		0,00	2.554,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.554,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR ONTA 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 10	ESPÉCIE CAIXA
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				40,96	40,96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA-024H (1) 07/2028 \ LT CAT009E-24 (4) 01/2-029 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA024H, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2028 / Fornecedor: 918, Lote: CAT009E-24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029)	90183929	200	5102	CX	5	73,0200	365,10	365,10	65,72	0,00	18,00	0,00
30987	COLETOR SECRECAO BRONQUINHO EST.120ML 10CM C/15-PSIMON-CREMER LT 2300032195 (1) 09/2-025 \ LT 2300022886 (2) 06/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 2300032195, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2025 / Fornecedor: 3328, Lote: 2300022886, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2025)	90183929	040	5102	CX	3	84,9000	254,70			0,00		0,00
31040	C.UNIV.80ML EST.TP.VERM.S/PA C/100- LT 24-041307 (5) 04/2026 (Fornecedor: 2854, Lote: 24041307, Qtde: 5 ,Data Fab: 13/04/2024, Data Val: 13/04/2026)	39289040	000	5102	PCT	5	32,3500	161,75	161,75	29,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 APOIO 979904 ||#R41V7 R3P4V3 ||
 ITENS 2,4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 Pedido: 662360
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Depósito 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: 0,47
 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COPINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO ISSO
CONFERE COM ORIGINAL

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

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 664957
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6649 5716 3482 3730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241067239881 21/05/2024 14:22:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22008	FRASCO P/DREN.TORAX C/EXT.500ML-BIOTEC LT 24/A01355 (14) 03/2027 (Fornecedor: 7710, Lote: 24/A01355, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/0- 3/2024, Data Val: 31/03/2027)	90183929	040	5102	UND	80	12,8978	1.031,82			0,00		0,00
34996	SCALP N.21 PVC COM 100-MAYR SAUDE LT 2022- 1215 (12) 12/2027 (Fornecedor: 3450, Lote: 20221215, Qtde: 12 ,Data Fab: 15/12/2022, Data Val: 14/12/2027)	90183989	200	5102	CX	12	18,1000	217,20	217,20	39,10	0,00	18,00	0,00
31210	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.08 C/10-SOLIDO LT 05123081 (20) 08/2028 (Fornecedor: 208- 0, Lote: 05123081, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/ 08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	PCT	20	6,4480	128,96	128,96	23,21	0,00	18,00	0,00
31905	TUBO P/COL.ROXO EDTA K3 4ML VIDRO C/10- 0-LABOR IMPORT LT 243C017 (10) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 243C017, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/06/20- 25)	90183989	200	5102	CX	10	39,5000	395,00	395,00	71,10		18,00	

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240521192920244423085
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.554,53
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2024 - 17:13:51

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 21/05/2024 - 17:13:52

=====

DOCUMENTO: 052114
AUTENTICACAO SISBB: F.AB3.8EB.6A7.C11.F9B

=====

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 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA - (R\$ 766,00) (setecentos e sessenta e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECIBIMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA - (R\$ 766,00) (setecentos e sessenta e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 79.336
SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0793 3615 0108 3942
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135241059223536 20/05/2024 17:20:56
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

HOME/RUA/O SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA
ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO Nº 872
MUNICIPIO
GUAIARA
UF
SP
CEP
11.872.656/0002-00
DATA DA EMISSÃO
20/05/2024

RAZAO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO
AV INGLATERRA N. 40
MUNICIPIO
UBERLANDIA
UF
MG
CEP
38.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.790-000

VALOR DO FRETE
0,00
DESCONTO
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
137,88
VALOR DO ICMS
766,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
766,00

RAZAO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO
AV INGLATERRA N. 40
MUNICIPIO
UBERLANDIA
UF
MG
CEP
38.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.790-000

VALOR DO FRETE
0,00
DESCONTO
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
137,88
VALOR DO ICMS
766,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
766,00

RAZAO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO
AV INGLATERRA N. 40
MUNICIPIO
UBERLANDIA
UF
MG
CEP
38.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.790-000

VALOR DO FRETE
0,00
DESCONTO
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
137,88
VALOR DO ICMS
766,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
766,00

RAZAO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO
AV INGLATERRA N. 40
MUNICIPIO
UBERLANDIA
UF
MG
CEP
38.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.790-000

CUNFERE COM ORIGINAL

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00
RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil
AG: 2591-4
C/C: 10 25 25-2



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
 GALPÃO
 Bairro JARDIM
 INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 79.336
 ÚNICO 1 FOLHA 2/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241059223536 20/05/2024 17:20:56

CPF

11.872.656/0002-00

CHAVE DE ACESSO

3524 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0793 3615 0108 3942

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

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 Volumens 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): xxxxxxxxx." 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 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240521193029312442700
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$766,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/05/2024 - 17:14:15

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/05/2024 - 17:14:15

=====

DOCUMENTO: 052115
AUTENTICACAO SISBB: 3.5CA.732.0FB.A66.04F

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.



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO **3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4791 9518 0009 5643**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE 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**
 A VISTA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813014730110**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11.872.656/0001-10**
 CEP: **11.872.656/0001-10**
 DATA DE EMISSÃO: **20/05/2024**
 BARRIO/DISTRITO: **SEM BAIRRO**
 CEP: **14.790-000**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.790-000**

PROTOCOLADO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131245971665279 20/05/2024 18:43:02**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **11.872.656/0001-10**
 VALOR DO ICMS: **591,00**
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**
 VALOR DO IPI: **0,00**
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **591,00**
 VALOR DO FRETE: **0,00**
 DESCONTO: **0,00**
 OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00**
 VALOR TOTAL DA NOTA: **591,00**
 RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
 ENDEREÇO: **AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4**
 MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
 CEP: **13.000-000**
 PESO LÍQUIDO: **2030778**
 PESO BRUTO: **13,0000**
 KG: **13,0000**

CD. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFSE	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESSC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	Y. IPI	AL. IPI
4682	AGUIHA DESCARTAVEL HIPODERMICA IRG 40X12 C/100 UN 5100200021 468210160610061 INJEX Lote: 150x3 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 31/12/28 0.9999referencia:5109290921	90183219	990	6108UN	100	5,91000	0,00	0,00	0,00	591,00	591,00	70,92	0,00	0,00	0,00	12,00

CONFERE COM ORIGINAL

*Banco do Brasil
 AG 2591-f
 C/P: 102525-2*

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						
ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP Id Pedido: 979804 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem: R\$0,00. () () () ()						
RESERVADO AO FISCO					0,00	

209



RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2783 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto (R\$ 591,00) (quinhentos e noventa e um reais)

DATA DE RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
 Nº 479.195 PED 2030778

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240521193116147717178
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$591,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/05/2024 - 17:14:35

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/05/2024 - 17:14:35

=====

DOCUMENTO: 052116
AUTENTICACAO SISBB: 7.53F.CB2.6AE.F8E.550

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 ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 20/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 8.975,00 Volume: 65 NF-e Nº: 356538 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
 Número Pedido: 12252438

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 356.538 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
 37135-516 Alfenas - MG
 Fone: (35)3701-0450

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3124.0505.1945.0200.0114.5500.1000.3565.3811.2252.5624
 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
 131245971715157 - 20/05/2024 19:18:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 20/05/2024
 ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 20/05/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:18:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 356538/1 - 20/05/24 - 8975,00

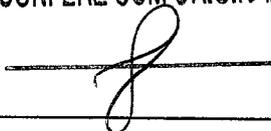
CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.975,00 VALOR DO ICMS 1.077,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.975,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 8.975,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 65 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 578,2500 PESO LÍQUIDO 578,2500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NEMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PI	IP	ICMS	ICMS ST	
30309 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 100ML SIST FEC Lote: 113324 - 30/04/2026 Qtd: 2000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Bs	2000,0000	3,4000	0,0000 0,0000%	6.800,00	6.800,00	816,00 0,00	0,00	12,00	0,00
35224 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote: 144224 - 30/05/2026 Qtd: 500.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	BOL	500,0000	4,3500	0,0000 0,0000%	2.175,00	2.175,00	261,00 0,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 979927 / Pedidos de Venda utilizados: 12252438 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 1207,14 Federal R\$: 628,25 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

211

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:16
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	8.975,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743
=====

NR. AUTENTICACAO	6.8C3.8D6.D4D.88D.BFD
------------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.126,02 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.122.103
Série 001

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.122.103 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1221 0310 2367 4530 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 135241067805493 - 21/05/2024 15:16:38 CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 21/05/2024
UF SP	FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA		

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 28/05/2024
Valor R\$ 2.126,02

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
2.126,02	260,45	0,00	0,00	0,00	0,00	2.126,02
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	2.126,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
QUANTIDADE 29	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 120,660	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
						PESO LÍQUIDO 120,660

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Alíq IPI
52134	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100 SOL-MILLENNIUM Lote: 02111053 Qt: 5000 Fab: 01/01/22 Val: 31/12/26	90183219	200	5102	UN	5.000	0,0454	227,00	227,00	27,24			12,00	
22996	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID INJEX Lote: 5427/23 Qt: 10350 Fab: 01/12/23 Val: 01/12/28	90183119	000	5102	UN	10.350	0,1749	1.810,22	1.810,22	217,23			12,00	
56193	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18 C/ BALAO 30CC CX C/ 10/MEDIX/TOP QUALITY Lote: 2256518 Qt: 40 Fab: 30/10/22 Val: 30/09/27	90183921	700	5102	UN	40	2,2200	88,80	88,80	15,98			18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 979904 PEDIDO DE COMPRA:PDC#979904#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2367453 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 306,54 Estadual: R\$ 255,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

213

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:15:51
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.370.000.026.500
VALOR TOTAL	2.126,02

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	6.EEC.29F.B9D.616.724
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

10

Código de Verificação de Autenticidade

8GLBMS77Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2024 às 16:48:47

Chave de Acesso

1467955710CATGD9BHJTTKMRGI5FC7VW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/05/2024

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/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 11 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,10,11,12,13,14,18,20,21,23,28 DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 8.250,00	8.250,00	R\$ 8.250,00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8610102

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 8.250,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 8.250,00

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\$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8GLBMS77Z

Data

CPF/RG

Assinatura

215



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362215065258051
22/05/2024 15:09:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240522130633470401647
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/05/2024 - 14:11:34

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0000 - CONTA: 0000000000262827845
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/05/2024 - 14:11:35

=====

DOCUMENTO: 052201
AUTENTICACAO SISBB: 7.B9F.B8C.F0B.F71.E5A

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
16Código de Verificação de Autenticidade
NZ2CVKU47Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2024 às 17:35:14Chave de Acesso
1467977LK3ZEDE7B8KLSNWOHF6XHMENE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/05/2024

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/p
ublic/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

53.095.953/0001-47

169792002

000789901

MONIQUE MIELE LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua 10, 1003

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

R 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod. Postal

Cidade/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 04 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,13,24 E 25 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	9.750,00	RS 9.750,00
			SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,12,14,18 E 27 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$3.750,00		
			VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
			SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
			EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota
2,01%Atividade Município
0000040000001Código CNAE
8630503

Construção Civil!

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 9.750,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 9.750,00

R\$ 195,98

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\$ 9.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBI(EMOS) DE MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NZ2CVKU47.

Data

CPF/RG

Assinatura

217

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240522130721703958926
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/05/2024 - 14:11:47

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/05/2024 - 14:11:47

=====

DOCUMENTO: 052202
AUTENTICACAO SISBB: 7.000.C63.B9E.995.64D

=====

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 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000155382 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

Identificação do emitente ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA 1 Cep:37555-202 POUSO ALEGRE/MG Fone: 03534250392	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000155382 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3124 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1553 8213 9247 5325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245971607544 20/05/2024 18:03:18
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113	CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 20/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/05/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:03:00

FATURA	001	20/05/2024	604,90																	
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 604,90		VALOR DO ICMS 24,83		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 604,90		
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 604,90

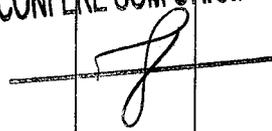
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115			

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,500	PESO LÍQUIDO 1,700
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

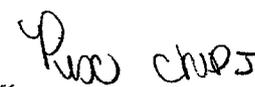
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000111CLIN0001	SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIN - PHARMASCI ENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	30049099	200	6108	CX	30,0000	19,9000	597,00	597,00	23,88	0,00	4,00%	0,00%
000105CLIN0012	COMPLEXO B CX C/50 COMP REV - BELCOMPLEX B - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	30045090	000	6108	CX	2,0000	3,9500	7,90	7,90	0,95	0,00	12,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131245971607544 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 168885 - VENDEDORA: AKAUAN VIRTUOSO / PEDIDO CLIENTE: / ID 979927 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 120,46 (19,91%) Federal e R\$ 72,59 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do	RESERVADO AO FISCO 
--	--

Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000155382
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1553 8213 9247 5325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245971607544 20/05/2024 18:03:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 84.05. Valor do ICMS Interestadual
para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240522130757195727086
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$604,90
TARIFA: R\$5,98
DATA: 22/05/2024 - 14:12:15

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 0000000000000220056
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/05/2024 - 14:12:16

=====

DOCUMENTO: 052203
AUTENTICACAO SISBB: 1.7C2.8D5.B38.347.27B

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
1402
Código de Verificação de Autenticidade
FIM0NJ370
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2024 às 08:06:45
Chave de Acesso
1462728E4YNFY70RH3NEOLEYGZ2N04EW

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

Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual 76353029	Inscrição Municipal 000742951	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033314498	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
137,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 563,07
115,00	UN	PCR	2,83	R\$ 325,45
105,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 194,25
106,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 196,10
96,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 177,60
96,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 177,60
38,00	UN	TGO	2,01	R\$ 76,38
38,00	UN	TGP	2,01	R\$ 76,38
104,00	UN	URINA	3,70	R\$ 384,80
14,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 693,00
10,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 495,00
11,00	UN	CPK	3,68	R\$ 40,48
17,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 92,82
2,00	UN	PACK	2,83	R\$ 5,66
1,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85
17,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 38,25
12,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 42,12
12,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 24,12
15,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 30,15
2,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 16,24
1,00	UN	DHL	3,68	R\$ 3,68
2,00	UN	RETICULOCITOS	2,73	R\$ 5,46
5,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 9,25
1,00	UN	LIPASE	24,00	R\$ 24,00

CONFERE COM ORIGINAL



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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1402

Código de Verificação de Autenticidade

FIM0NJ370

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/05/2024 às 08:06:45

Chave de Acesso

1462726E4YNFY70RH3NEOLEYGZ2NO4EW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 04/05/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8640202	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...							Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.693,71	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.693,71	Total do ISS R\$ 110,81	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (3.693,71 x 0,65%) R\$ 24,01	COFINS (3.693,71 x 3,00%) R\$ 110,81	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.693,71 x 1,50%) R\$ 55,41	CSLL (3.693,71 x 1,00%) R\$ 36,94	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.466,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$496,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$99,36

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1402 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FIM0NJ370.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240523171929155809054
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.466,54
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2024 - 14:45:29

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: 23/05/2024 - 14:45:30

=====

DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB: 6.5F3.60D.7E9.954.CAC

=====

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 2594	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade W8GMGJRJL	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 11:28:54	
				Local da Prestação GUAIRA - SP		Chave de Acesso 1487469GYTCFVYV4V3K6MCF98T549LNL	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 17/05/2024	
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/publicconsulta/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 GIANSANTE 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	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	2.310,52	R\$ 2.310,52	


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	8840202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.310,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.310,52	R\$ 69,32	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.310,52 x 0,65%)	COFINS (2.310,52 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.310,52 x 1,50%)	CSLL (2.310,52 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 15,02	R\$ 69,32	R\$ 0,00	R\$ 34,66	R\$ 23,11	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.168,41			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$310,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$62,15			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2594 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W8GMGJRJL .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240523171952015848400
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.168,41
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2024 - 14:45:29

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITITRUS
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: 23/05/2024 - 14:45:30

=====

DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: 4.FF3.FAA.AFC.D97.7CA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

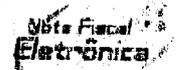
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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
1

Dados do Prestador de Serviço

Maafe Servicos Medicos Ltda

Avenida Maurílio Biagi, 800 COND ED. OFFICE - COND ED. OFF - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-750 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20921669 - CPF/CNPJ 54.811.405/0001-39

Data de Geração da NFS-e
23/05/2024 11:23:01
Data de Competência/Emissão
23/05/2024
Cód. de Autenticidade
6EID06AFOA
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 Numero 872 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 Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13 E 20 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14 E 21 DE ABRIL 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

INTER - 077
MAAFE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 54.811.405/0001-39
Agência: 0001
Conta: 35679976-0

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\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00	Total do ISSQN R\$ 150,00	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\$ 7.500,00
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

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240523172102688020476
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/05/2024 - 14:45:30

PAGO PARA: Maafe Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 54.811.405/0001-39
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000356799760
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: 23/05/2024 - 14:45:31

=====

DOCUMENTO: 052303
AUTENTICACAO SISBB: 6.188.D6F.275.A90.3EC

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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	29/05/2024	13:49	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	211G.0442.1411.5767399-Q		515914
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0025009863	RP	29/05/2024	

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º
 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
 CEP 06455-030 - BARUERI - SP
 CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25
 Telefone

Inscrição Municipal e-mail 4.44096-8

Nome Tomador de Serviços

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61

Endereço RUA 24, 00872

CEP 14790-000 Bairro JARDIM PAULISTA

Cidade Guaíra UF SP

E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Cidade	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	4,21	4,21

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 48.148,00
 TOTAL DE TARIFA = R\$ 4,21
 TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,06
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 48.152,21
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

CONFERE COM ORIGINAL

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 48.148,00	Observações	ISSQN devido a: BARUERI-SP
---------------------------------------	----------------------	--------------------	-----------------------------------

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,06	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 48.152,21

Fatura Nº 250098	Valor da Fatura R\$ R\$ 48.152,21	Forma Pagamento Vcto=31/05/2024
------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Valor por Extenso
 quarenta e oito mil cento e cinquenta e dois reais e vinte e um centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 211G.0442.1411.5767399-Q
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 515914	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

229

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.163069.91018.139708.6.97330004815221

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 31/05/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3021630691-P	(=) Valor do Documento R\$ 48.152,21	
Pedido(s)			Cobrança: 43804281	
Número do Pedido 54474978	Beneficiário 242	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/06/2024	Valor Total R\$ 48.148,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança 43804281	Descrição Reemissão de cartão	Quantidade 1	Valor Unitário 4,21	Valor Total R\$ 4,21
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaíra - SP			-----Autenticação Mecânica-----	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.163069.91018.139708.6.97330004815221

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 31/05/2024
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 27/05/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 27/05/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3021630691-P
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 48.152,21
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 48.152,21
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaíra - SP					Código de baixa 230
Sacado/Avalista:					





27/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:13:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030216306991018139708697330004815221

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.701

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 48.152,21

VALOR COBRADO 48.152,21

NR.AUTENTICACAO D.3E5.C77.464.1E9.544

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaíra		06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 13065903260		11 Nome VITOR MASCARENHAS DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA CINCO, 1560				13 Bairro ERNESTO PACHECO	
14 Município Guaíra		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 98088 00449 SP	18 CPF 464.320.828-70
19 Data de Nascimento 06/07/1999		20 Nome da Mãe EDNA MASCARENHAS SANTANA DE SOUZA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.691,61		24 Data de Admissão 17/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 21/05/2024	26 Data do Afastamento 21/05/2024	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.000.000.08626-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SIND DOS ENFERMEIROS DO EST SÃO PAULO			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19 dias Salário (líquido de 2 faltas e DSR)	R\$ 2.376,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 280,13
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 188,27	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 87,96 Horas a 35,00%	R\$ 641,58
56.1 Horas Extras 93,00 Horas a 100,00 %	R\$ 3.876,24	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.681,27	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 04/12 avos	R\$ 1.345,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/01/23 a 16/01/24	R\$ 4.035,04	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.793,34	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 4.842,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 336,25	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 336,25		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 21.732,08
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 849,62	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 130,13
114.1 IRRF	R\$ 2.393,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.373,38
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 18.358,70

CONFERE COM ORIGINAL



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

232

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240527192604852773604
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.358,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/05/2024 - 16:57:33

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/05/2024 - 16:57:34

=====

DOCUMENTO: 052702
AUTENTICACAO SISBB: D.318.3A4.1B7.808.E73

=====

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	3.011,61	3.011,61

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/05/2024 e 31/05/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2024	SALDO ANTERIOR				3.596,50
03/05/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: LETICIA DE SOUSA BATI 03/05	1841549	165,00		3.761,50
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	3.759,19
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-3,17	3.756,02
06/05/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	380,26		4.136,28
	PIX QR CODE DINAMIC REM: LETICIA DE SOUSA BATI 04/05	14103	602,25		4.738,53
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240506		-488,02	4.250,51
07/05/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1440406	64.335,96		68.586,47
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1440524	20.231,09		88.817,56
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441093	426.895,98		515.713,54
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441162	18.888,93		534.602,47
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1441281	8.931,84		543.534,31
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1441354	5.967,41		549.501,72
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441449	86.038,71		635.540,43
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	526		-8.931,84	626.608,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	527		-18.888,93	607.719,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	528		-84.567,05	523.152,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	529		-5.967,41	517.185,20
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	530		-86.038,71	431.146,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	531		-426.895,98	4.250,51
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	532		-1.864,42	2.386,09
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	2.383,78
09/05/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-23.290,20	-20.906,42
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.739,54	-32.645,96
10/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON	9397237	602,81		-32.043,15
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	117,61		-31.925,54
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.122,23		-28.803,31
13/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	564,94		-28.238,37
14/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO TRANSFERENCIA PIX	9397237	255,58		-27.982,79
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/05	1727471	28.000,00		17,21
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 14/05	1729307	9.331,66		9.348,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	533		-9.331,66	17,21
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-8,43	8,78
15/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	541,68		550,46
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	140,69		691,15
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	260,23		951,38
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		1.039,20
16/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON	9397237	130,12		1.169,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	98,01		1.267,33
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	185,88		1.453,21
17/05/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		1.590,42
20/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		1.766,84
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	760,12		2.526,96
	CIELO AMEX CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,16		3.038,12
	PIX QR CODE DINAMIC REM: BARBARA KOL DE LIMA 20/05	1409189	450,00		3.488,12

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: EDGAR FRANKELIN DA SI 21/05	1651331	320,00		3.910,35
22/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	613,40		4.523,75
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.182,53		7.706,28
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	136,61		7.842,89
23/05/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	2.893,37		10.736,26
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-4,48	10.731,78
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-6,30	10.725,48
24/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		11.236,65
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		11.373,86
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	676,27		12.050,13
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		12.157,47
27/05/2024	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 27/05	1657347	18.358,70		30.516,17
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Juelaine Aparecida Tr 27/05	1811584	550,00		31.066,17
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	534		-18.358,70	12.707,47
28/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		12.815,28
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	188,57		13.003,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	149		-1.640,98	11.362,87
31/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		11.470,68
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	11.462,98
Total			705.904,62	-698.038,14	11.462,98

Os dados acima têm como base 20/06/2024 às 14h11 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/06/2024	SALDO ANTERIOR				2.793,80
19/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		2.901,61
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Tailara Da Silva Maci 19/06	1453562	110,00		3.011,61
Total			217,81	0,00	3.011,61

Londricir

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.414.632

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4146 3214 4397 7300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240155700729 27/05/2024 17:12:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

27/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA-SP

FONE/FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 27/05/24 R\$ 960,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
960,40	115,25	0,00	0,00	308,19	960,40
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	960,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0038-20

ENDEREÇO

RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.17064-77

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,000

PESO LÍQUIDO

7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMEDE cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2400002950 Qtd=800 Fab=14/02/2024 Val=14/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	800	1,2005	960,40	960,40	115,25	12	308,19

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

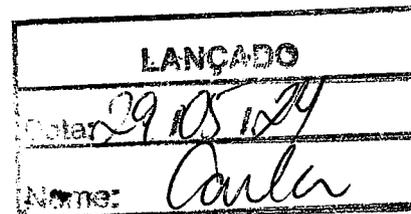
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$57,62.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 950318 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: ANGELUZ Conf: WILLIAN
APOIO 979904
Val aprox dos tributos R\$ 308,19 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22834) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 57,62. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO



236

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/05/2024, Valor Total: R\$960,40, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-PR/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.414.632
SÉRIE: 1

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240527192633253520913
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$960,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/05/2024 - 16:57:50

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/05/2024 - 16:57:50

=====

DOCUMENTO: 052703
AUTENTICACAO SISBB: A.906.4A2.F42.44C.01E

=====

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

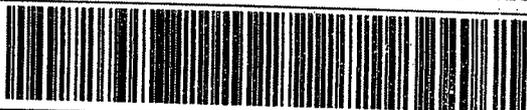
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA RUA JOAO THOMAZ PINTO n° 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35 Itajai - SC. CEP: 88313-045 Fone: (47) 9928-4332	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 000.003.602 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4224 0540 8136 9000 0112 5500 1000 0036 0219 7230 4287 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
----------------------------------	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros.	INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.378.635	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824021584116	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240120326720 02/05/2024
---	-----------------------------------	--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 02/05/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872,	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:05:00
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/06/2024	1854,00									

BASE CÁLCULO ICMS 1.854,00	VALOR ICMS 74,16	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 1.854,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR DESONERADO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.854,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR		MUNICÍPIO Sao Jose dos Pinhais	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477			
QTD. VOLUMES 6.00	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	VOLUME CÚBICO 0.000000	PESO BRUTO 50.000	PESO LÍQUIDO 50.000		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
844	MASCARA DESC TRIPLA C/EL C/50UN - MEGA MEDICAL Lote: 772500424, Fab: 01/04/2024, Val: 01/04/2026, Qtde: 200 (CX).	63079010	200	6108	CX	200,0000	3,7200	744,00	744,00	4,00	29,76		

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

LANÇADO

Data: 07/05/24

Nome: *[Handwritten Name]*

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

DADOS ADICIONAIS Alíquota ICMS 4%, Resolução Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobrança Suspensa ADI 5469/DF - Obs.:(COTACAO: 967452) - Fantasia: - Pedido: (6174) - Tipo Pagto:(DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 5718 CONTA: 347826-2) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 1082,37 Federal RS767,19 Estadual RS315,18 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)	RESERVADO AO FISCO 238
---	--

967452



Emissão de comprovantes

G3382816530743731
28/05/2024 16:57:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240528192559622303120
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.854,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/05/2024 - 16:56:41

PAGO PARA: San Camilo Hospitalar Ltda
CNPJ: 40.813.690/0001-12
CHAVE PIX: 40813690000112
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5718 - CONTA: 0000000000003478262
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 28/05/2024 - 16:56:42

=====

DOCUMENTO: 052801
AUTENTICACAO SISBB: 3.DB3.CE6.9DC.95B.012

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

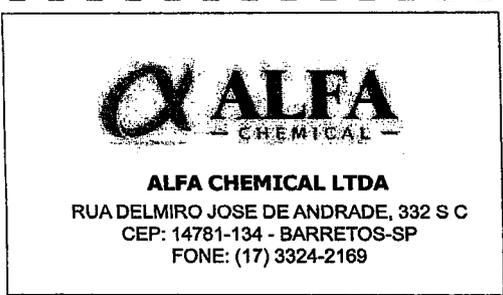
0800 729 5678

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.



DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 012028

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 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0120 2815 0003 1765

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240820950016 - 19/04/2024 11:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ: 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 19/04/2024

ENDEREÇO: RUA 24.872 S N
 BAIRRO/DISTRITO: Centro
 CEP: 14790000
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/04/2024

MUNICÍPIO: Guaira
 FONE/FAX: (17) 3332-7000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	09/05/2024	1.963,94	002	29/05/2024	1.963,94			

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
3.927,88	707,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,64	3.882,70
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	45,18	0,00	743,51	95,27	3.927,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
 FRETE POR CONTA: 9 - EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 5
 ESPÉCIE: VOLUME
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 257,680
 PESO LÍQUIDO: 256,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID. DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	VALOR IPI		
7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101 BB	1,0000	373,200000	373,20	373,20	67,18	0,00	18,0	0,00
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101 BB	1,0000	1.390,000000	1.390,00	1.435,18	258,33	45,18	18,0	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101 BB	1,0000	1.445,500000	1.445,50	1.445,50	260,19	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101 BB	2,0000	337,000000	674,00	674,00	121,32	0,00	18,0	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.963,94

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

LANÇADO
 Data: 22/04/2024
 Nome: Roseli

19359 - 22/04

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PED. VDA: 250003176; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

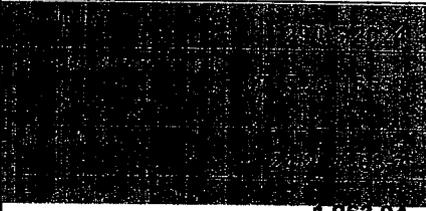
240

748-X**RECIBO DO PAGADOR**

Pagador SANTÁ CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 012028/B	
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 29/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,55 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			
Nosso Número 24/207308-7	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.963,94
		Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 07308.707152 25165.531010 4 97310000196394

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 19/04/2024	Nº do Documento 012028/B	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 19/04/2024	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X 1.963,94	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 29/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,55 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



241

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200730870715225165531010497310000196394

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	52.802
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.963,94
VALOR COBRADO	1.963,94

=====

NR.AUTENTICACAO 9.4EE.4C4.F55.721.299

=====

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.

HOSPITALARES LTDA.
Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3524 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0030 9315 4244 8476

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 3.093
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240894412572 29/04/2024 17:19:31

CNPJ
02.520.829/0004-93

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
Rod BR-324 N. 872

MUNICÍPIO
Guaira

Bairro/DISTRITO
MARANGUAPE II

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14.790-000

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
29-04-2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
Dup: 1, Venc: 29/05/2024, Valor: R\$ 3.301,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.301,70	396,20	0,00	0,00	3.301,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.301,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
29,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
307,8250 Kg

PESO LÍQUIDO
291,3900 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPF
9630	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	520	4,9100	0,00	0,00	2.553,20	2.553,20	306,38	0,00	12,00	0,00
Marca: JP 1049100700037 7896137600427 Lote: 097224 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26 Val. aprox. tributos: R\$343.41 (13.45% Fed Nac) R\$306.38 (12.00% Est)															
3438	VANCOMICINA INJETAVEL 500MG PO IV (G)	30042071	000	5102	FA	150	4,9900	0,00	0,00	748,50	748,50	89,82	0,00	12,00	0,00
Marca: TEUTO 1037004610037 7896112119357 Lote: 1935538 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26 Val. aprox. tributos: R\$100.67 (13.45% Fed Nac) R\$89.82 (12.00% Est)															

CONFERE COM ORIGINAL

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

965766

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 12 OC: 432858

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 30/04/24

Nome: Carla

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B. BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 351740601-861-00002-1-3 | | COTACAO 965766 | VENDA DIRETA | |
DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161
Endereco: Rod BR-324, 872 Bairro: MARANGUAPE II Cidade: Guaira-SP CEP: 14790000 | |
Total aproximado de tributos da nota: R\$444.08 (13.45% Fed Nac) R\$396.20 (12.00% Est)
Fonte tributaria: IBPT

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 75095.702173 06129.131006 1 97310060330170

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:	
Beneficiário:						29/05/2024	
DIMASTER COMERCIO DE		CNPJ: 02.520.829/0004-93		Agência/Beneficiário		0217.06.12913	
Avenida CUMBICA,429		CIDADE INDUSTRIAL SA		Guarulhos		CEP: 07.223-300	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento	Nosso Número		
29/04/2024	3093 - 1	DM	N	29/04/202	24/475095-7		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	00	R\$			3.301,70		
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(-) Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 66,03						0,00	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,10 AO DIA.						(+) Mora/Multa	
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							
CPF/CNPJ: 48341283000161							
Rod BR-324,872							
14.790-000 - Gualra-SP							
Autenticação Mecânica							

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 75095.702173 06129.131006 1 97310000330170

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:	
Beneficiário:						29/05/2024	
DIMASTER COMERCIO DE		CNPJ: 02.520.829/0004-93		Agência/Beneficiário		0217.06.12913	
Avenida CUMBICA,429		CIDADE INDUSTRIAL SA		Guarulhos		CEP: 07.223-300	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento	Nosso Número		
29/04/2024	3093 - 1	DM	N	29/04/202	24/475095-7		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	00	R\$			3.301,70		
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(-) Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 66,03						0,00	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,30 AO DIA.						(+) Mora/Multa	
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							
CPF/CNPJ: 48341283000161							
Rod BR-324,872							
14.790-000 - Gualra-SP							
Sacador / Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124467509570217306129131006197310000330170

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	52.803
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.301,70
VALOR COBRADO	3.301,70

=====

NR.AUTENTICACAO 8.00F.9A0.005.26C.BD1

=====

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
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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA

Nº 23.608

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0236.0810.0141.9966

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

135240890321504 - 29/04/2024 10:56:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

29/04/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

29/04/2024

HORA DA SAÍDA

10:58:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

23608/1 - 29/05/24 - 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
 1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,2000

PESO LÍQUIDO

2,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPIS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188079 - 30/06/2025 Qtd: 3000.00 Numero da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3,060,00	3,060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00		

CONFERE COM ORIGINAL

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 30/04/24
 Nome: Caule

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A 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 26913910000016208	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 29/05/2024	N. do Documento 23608/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.208175 6 97310000306000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					29/05/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 29/04/2024	No. do Documento 23608/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 29/04/2024	Nosso Número 26913910000016208
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) 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 00016.208175 6 97310000306000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					29/05/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 29/04/2024	No. do Documento 23608/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 29/04/2024	Nosso Número 26913910000016208
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) 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



247

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300016208175697310000306000

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 52.804

NOSSO NUMERO 26913910000016208

CONVENIO 02691391

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.060,00

VALOR COBRADO 3.060,00

NR. AUTENTICACAO 4.683.A48.F61.950.CB1

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.



DUTOS MEDICOS HOSPITALARE S SA

AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medive@medive.com.br - www.medive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000011417
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0507 7522 3600 0476 5500 1000 0114 1716 2460 2360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240945799458 06/03/2024 14:29:23-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO RUA 24,872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001

DATA DE EMISSÃO 06/05/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.853,80	VALOR DO ICMS 333,68	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICM\$ SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.853,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.853,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96

ENDEREÇO ESTR. JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,000 PESO LIQUIDO 4,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV GEN SANTISA LOTE: 20700824 - DT.FABR: 01/01/24 - D T.VALID: 31/01/26 - GTIN.: 7898404221 151 - REG. M. S.: 1018600360022 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A	30039099	000	5102	AM	2.000,00	0,92690	1.853,80	1.853,80	333,68	0,00	18,00%	0,00%

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endedor: GLACIELLE COFFI DORNELLES PEDIDO PEDIDO REFERENTE A ID APOIO 961759 NÃO ENTREGUE ENDEREÇO DE ENTREGA RUA 24 No 872 -JARDIM PAULISTA - CEP 14790000 - GUAIRA - SP Pedido(s): SP8142 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 347.59 (18.75%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (1-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

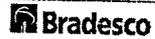
961759

LANÇADO
Data: 07/05/24
Nome: Paula

Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número	
Data de Vencimento 03/06/2024	Nro. Documento 1 011417	Moeda R\$	Valor 1.853,80	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Agência/ Cód. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000380716-6		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.			Data	Assinatura	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 03/06/2024
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 06/05/2024	Nro. Documento 1 011417	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 02/00000380716-6	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.853,80	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						(-) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 03/06/2024
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 06/05/2024	Nro. Documento 1 011417	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 02/00000380716-6	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.853,80	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						(-) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003807316007763101197360000185380

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.805
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.853,80
VALOR COBRADO 1.853,80
=====

NR.AUTENTICACAO 5.A24.93D.FEC.A29.106
=====

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.