



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: JUNHO/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: 13/05/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 6 – 6º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 54.344,65

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 80.297,36



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 15 de julho 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: JUNHO/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	31/05/2024	R\$54.344,65
REPASSE MÊS 6 - 6º ADITIVO	13/06/2024	R\$780.422,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$780.422,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$15.120,61
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$172,38
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$850.060,29

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/06/2024	NF nº 012524 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 984,49
03/06/2024	NF nº 23670 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.435,00
03/06/2024	NF nº 000.011.692	CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 3.313,80
03/06/2024	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.050,38
03/06/2024	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 530,76
04/06/2024	NF nº 000.023.663 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.785,00
04/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 8.920,27
04/06/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 05/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 23.960,74
05/06/2024	NF nº 000.019.671	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.033,60
05/06/2024	NF nº 62470	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.081,50
05/06/2024	NF nº 000.415.855	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 770,44
05/06/2024	NF nº 000.123.546	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.157,53
05/06/2024	NF nº 000.003.050	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - SP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.595,00
05/06/2024	NF nº 000.468.751	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 696,88



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

05/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
06/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,39
13/06/2024	NF nº 58	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
13/06/2024	NF nº 1329	RSP SEGURANÇA E VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	27.367,20
13/06/2024	NF nº 550877	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.810,00
13/06/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	2.063,22
13/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	16,61
14/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,96
18/06/2024	NF nº 577846	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.657,96
18/06/2024	NF nº 29474	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.172,50
18/06/2024	NF nº 000.012.143	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	979,00
18/06/2024	NF nº 23766 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.749,00
18/06/2024	NF nº 23742	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.479,00
20/06/2024	NF nº 233	REMOVITTA - SERVIÇOS MEDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	37.911,65
20/06/2024	NF nº 28	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
20/06/2024	NF nº 60	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
20/06/2024	NF nº 16	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.500,00
20/06/2024	NF nº 34	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.750,00
20/06/2024	NF nº 38	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
20/06/2024	NF nº 17	PCW SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/06/2024	NF nº 17	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/06/2024	NF nº 24	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.750,00
20/06/2024	NF nº 69	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
20/06/2024	NF nº 15580	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/06/2024	NF nº 324	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
20/06/2024	NF nº 325	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
20/06/2024	NF nº 326	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/06/2024	NF nº 51	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.227,87
20/06/2024	NF nº 131	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.813,75
20/06/2024	NF nº 17	VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
20/06/2024	NF nº 117	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.800,00
20/06/2024	NF nº 74	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.750,00
20/06/2024	NF nº 1458	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.772,08
20/06/2024	NF nº 688	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.129,54
20/06/2024	NF nº 63	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.093,50
20/06/2024	NF nº 63	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.900,00
20/06/2024	NF nº 24	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/06/2024	NF nº 96	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.400,00
20/06/2024	NF nº 211	CLINICA MEDICA BARIATRICA BARRETOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/06/2024	NF nº 130	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.451,00



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

20/06/2024	NF nº 130	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.462,50
20/06/2024	NF nº 772	CLINICA MEDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
20/06/2024	NF nº 767	CLINICA MEDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
20/06/2024	NF nº 771	CLINICA MEDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
20/06/2024	NF nº 50	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
20/06/2024	NF nº 18	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/06/2024	NF nº 40	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
20/06/2024	NF nº 7	INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/06/2024	NF nº 24	CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
20/06/2024	NF nº 92	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/06/2024	NF nº 94	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
20/06/2024	RPA nº 53225/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.530,00
20/06/2024	NF nº 7	ANA LUIZA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
20/06/2024	NF nº 12	VERONICA INACIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.500,00
21/06/2024	NF nº 003219	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.431,60
21/06/2024	NF nº 485221	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.247,90
21/06/2024	NF nº 000.470.374	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	707,56
21/06/2024	NF nº 000.181.878	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	680,00
21/06/2024	NF nº 63411	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.574,00
21/06/2024	NF nº 359365	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.103,87
21/06/2024	NF nº 29020	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	672,50
21/06/2024	NF nº 000.025.198	MEGAMIX COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.187,00
21/06/2024	NF nº 93	CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
21/06/2024	NF nº 2	MAAFE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
21/06/2024	NF nº 51	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
21/06/2024	NF nº 56	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
21/06/2024	NF nº 55	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.750,00
21/06/2024	NF nº 000.125.201	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.004,38
21/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	341,80
24/06/2024	NF nº 203	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.927,12
24/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	86,73
25/06/2024	NF nº 2630	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.380,48
25/06/2024	NF nº 1418	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.921,36
25/06/2024	NF nº 23772	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.658,24
25/06/2024	NF nº 012886 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.614,00
25/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
25/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
26/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00



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

	TOTAL DAS DESPESAS	R\$	769.762,93
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$	-
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$	80.297,36

Guairá/SP, 15 de julho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

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

EXERCÍCIO: JUNHO/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\$)
13/05/2024	780.422,65	13/05/2024	550.475.000.108.483	780.422,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				54.344,65
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				780.422,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				172,38
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				834.939,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				15.120,61
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				850.060,29

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de JUNHO/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)	39.994,61	0,00	39.994,61	39.994,61	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	19.610,83	0,00	19.610,83	19.610,83	0,00
Material médico e hospitalar (*)	27.058,63	0,00	27.058,63	27.058,63	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	5.912,29	0,00	5.912,29	5.912,29	0,00
Serviços médicos (*)	603.146,13	0,00	603.146,13	603.146,13	0,00
Outros serviços de terceiros	72.980,69	0,00	72.980,69	72.980,69	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	1.059,75	0,00	1.059,75	1.059,75	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	769.762,93	0,00	769.762,93	769.762,93	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.



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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna 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	850.060,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	769.762,93
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	80.297,36
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	80.297,36

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

Guaíra/SP, 15 de julho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JUNHO/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
31/05/2024	SALDO ANTERIOR			54.344,65
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 012524 - PARCIAL	984,49		53.360,16
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23670 - PARCIAL	1.435,00		51.925,16
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.692	3.313,80		48.611,36
03/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	5.050,38		43.560,98
03/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	530,76		43.030,22
04/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.023.663 - PARCIAL	1.785,00		41.245,22
04/06/2024	DÉBITO-C/C- FÉRIAS	8.920,27		32.324,95
04/06/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	23.960,74		8.364,21
05/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.019.671	3.033,60		5.330,61
05/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 62470	1.081,50		4.249,11
05/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.415.855	770,44		3.478,67
05/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.123.546	1.157,53		2.321,14
05/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.003.050	1.595,00		726,14
05/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.468.751	696,88		29,26
05/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		9,26
06/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,39		-4,13
13/06/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 6 - 6º ADITIVO		780.422,65	780.418,52
13/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 58	400,00		780.018,52
13/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1329	27.367,20		752.651,32
13/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 550877	4.810,00		747.841,32
13/06/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	2.063,22		745.778,10
13/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,61		745.761,49
14/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,96		745.747,53
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 577846	2.657,96		743.089,57
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29474	5.172,50		737.917,07
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.012.143	979,00		736.938,07
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23766 - PARCIAL	1.749,00		735.189,07
18/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23742	1.479,00		733.710,07
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 233	37.911,65		695.798,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28	4.500,00		691.298,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 60	12.750,00		678.548,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16	28.500,00		650.048,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 34	15.750,00		634.298,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38	2.250,00		632.048,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	750,00		631.298,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	18.000,00		613.298,42



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 24	15.750,00		597.548,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 69	10.500,00		587.048,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15580	18.000,00		569.048,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 324	10.500,00		558.548,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 325	24.000,00		534.548,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 326	750,00		533.798,42
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51	23.227,87		510.570,55
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 131	6.813,75		503.756,80
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	8.250,00		495.506,80
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 117	16.800,00		478.706,80
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 74	18.750,00		459.956,80
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1458	20.772,08		439.184,72
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 688	29.129,54		410.055,18
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 63	29.093,50		380.961,68
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 63	29.900,00		351.061,68
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 24	6.000,00		345.061,68
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 96	10.400,00		334.661,68
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 211	6.000,00		328.661,68
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 130	5.451,00		323.210,68
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 130	23.462,50		299.748,18
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 772	703,87		299.044,31
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 767	20.177,70		278.866,61
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 771	6.757,20		272.109,41
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50	16.500,00		255.609,41
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 18	7.500,00		248.109,41
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 40	15.000,00		233.109,41
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	3.000,00		230.109,41
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 24	2.250,00		227.859,41
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 92	18.000,00		209.859,41
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 94	22.500,00		187.359,41
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C RPA nº 53225/1	16.530,00		170.829,41
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	6.750,00		164.079,41
20/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12	13.500,00		150.579,41
21/06/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 03/2024		15.120,61	165.700,02
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 003219	1.431,60		164.268,42
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 485221	1.247,90		163.020,52
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.470.374	707,56		162.312,96
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.181.878	680,00		161.632,96
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 63411	2.574,00		159.058,96
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 359365	2.103,87		156.955,09
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29020	672,50		156.282,59
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.025.198	5.187,00		151.095,59
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 93	2.250,00		148.845,59
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	6.000,00		142.845,59
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51	9.000,00		133.845,59
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 56	8.000,00		125.845,59
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 55	27.750,00		98.095,59
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.125.201	1.004,38		97.091,21
21/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	341,80		96.749,41
24/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 203	4.927,12		91.822,29
24/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	86,73		91.735,56
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2630	3.380,48		88.355,08
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1418	3.921,36		84.433,72
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23772	2.658,24		81.775,48
25/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 012886 - PARCIAL	1.614,00		80.161,48
25/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		80.154,98
25/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		80.144,98
26/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		80.124,98
28/06/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		172,38	80.297,36
SALDO FINAL				80.297,36



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

Guaíra/SP, 15 de julho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 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, 15 de julho 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\$ 1.059,75. 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. Foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
MARÇO/2024	21/06/2024	R\$ 10.721,89
ABRIL/2024	21/06/2024	R\$ 4.398,72
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 15.120,61

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337010932491651017
01/07/2024 09:38:29

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 06 / 2024 até 30 / 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	174.451.660.883.511	1.785,00 C	
				03/06 17:06 Ordem rejeitada pelo PSP d			
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.301	984,49 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.302	1.435,00 D	
				NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.303	3.313,80 D	
				ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS			
03/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.304	5.581,14 D	
				03/06 17:06 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
03/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.305	1.785,00 D	
				03/06 17:06 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL			
03/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.314,43 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.401	1.785,00 D	
				04/06 16:49 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL			
04/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.402	8.920,27 D	
				04/06 16:50 SANTA C M GUAIRA			
04/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.403	23.960,74 D	
				04/06 16:50 SANTA C M GUAIRA			
04/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	34.666,01 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.501	3.033,60 D	
				05/06 17:27 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
05/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.502	1.081,50 D	
				05/06 17:27 BELIVE MEDICAL			
05/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.503	770,44 D	
				05/06 17:27 LONDRICIR COM MAT HOSP			
05/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.504	1.157,53 D	
				05/06 17:28 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
05/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.505	1.595,00 D	
				05/06 17:28 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
05/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.506	696,88 D	
				05/06 17:28 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER			
05/06/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.571.200.881.148	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/06/2024			
05/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.354,95 C	0,00 C
				Rende Facil			

06/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/06/2024	841.581.100.240.015	13,39 D	
06/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	13.39 C	0,00 C
13/06/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 13/06 11:54 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	780.422,65 C	
13/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 15:57 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	61.301	400.00 D	
13/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 15:57 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA	61.302	27.367,20 D	
13/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 15:57 MED CENTER COMERCIAL LTDA	61.303	4.810,00 D	
13/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS	61.304	2.063,22 D	
13/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/06/2024	891.651.200.030.188	16,61 D	
13/06/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	745.765,62 D	0,00 C
14/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 13/06/2024	861.661.200.028.664	13,96 D	
14/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	13.96 C	0,00 C
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	61.801	2.657,96 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT	61.802	5.172,50 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID	61.803	979,00 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	61.804	1.749,00 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	61.805	1.479,00 D	
18/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	12.037,46 C	0,00 C
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 16:18 REMOVITT SERVICOS MEDICOS	62.001	37.911,65 D	
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 16:18 A.L.R SERVICOS MEDICOS	62.002	4.500,00 D	
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 16:18 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	62.003	12.750,00 D	
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 16:18 JPS	62.004	28.500,00 D	
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 16:19 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE	62.005	15.750,00 D	
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 16:19 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA	62.006	2.250,00 D	
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 16:19 PCW SERVICOS MEDICOS LTDA	62.007	750,00 D	
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/06 16:19 MONIQUE MIELE LTDA	62.008	18.000,00 D	
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.009	15.750,00 D	

20/06/2024	0000	13105	20/06 16:20 CLINICA MEDICA CAMP 144 Pix - Enviado	62.010	10.500,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:20 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI 144 Pix - Enviado	62.011	18.000,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:20 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS 144 Pix - Enviado	62.012	10.500,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:20 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD 144 Pix - Enviado	62.013	24.000,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:21 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD 144 Pix - Enviado	62.014	750,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:21 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD 144 Pix - Enviado	62.015	23.227,87 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:21 dra. Ana carla 144 Pix - Enviado	62.016	6.813,75 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:21 R M DE MEDEIROS SERVICOS M 144 Pix - Enviado	62.017	8.250,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:22 VELOSO O - M A LTDA 144 Pix - Enviado	62.018	16.800,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:22 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA 144 Pix - Enviado	62.019	18.750,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:22 CLINICA MEDICA CLEMENTE 144 Pix - Enviado	62.020	20.772,08 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:22 Clinica De Cardiologia Dr 144 Pix - Enviado	62.021	29.129,54 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:23 Pardi Servicos Medicos Eir 144 Pix - Enviado	62.022	29.093,50 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:24 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L 144 Pix - Enviado	62.023	29.900,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:24 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA 144 Pix - Enviado	62.024	6.000,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:25 RENATA CRISTINA SANTOS FER 144 Pix - Enviado	62.025	10.400,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:25 CLINICA MEDICA ANTONELI & 144 Pix - Enviado	62.026	6.000,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:25 GASTRO BARIATRICA 144 Pix - Enviado	62.027	5.451,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:25 R M DE MEDEIROS SERVICOS M 144 Pix - Enviado	62.028	23.462,50 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:26 MEDICAL KIDS CL 144 Pix - Enviado	62.029	703,87 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:26 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z 144 Pix - Enviado	62.030	20.177,70 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:27 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z 144 Pix - Enviado	62.031	6.757,20 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:27 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z 144 Pix - Enviado	62.032	16.500,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:27 LVG GUIMARAES SERVICOS MED 144 Pix - Enviado	62.033	7.500,00 D
20/06/2024	0000	13105	20/06 16:28 FERNANDA STELLUTI GARCIA S 144 Pix - Enviado	62.034	15.000,00 D
			20/06 17:18 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA		

20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.035	3.000,00 D	
			20/06 17:18 INGRID FORTUNATO GARCIA DE				
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.036	2.250,00 D	
			20/06 17:19 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN				
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.037	18.000,00 D	
			20/06 17:19 MEDLEST LTDA				
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.038	22.500,00 D	
			20/06 17:19 MEDLEST LTDA				
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.039	16.530,00 D	
			20/06 17:20 PAULO DE T CALIL				
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.040	6.750,00 D	
			20/06 17:20 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS				
20/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.041	13.500,00 D	
			20/06 17:20 VERONICA INACIO SERVICOS M				
20/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	583.130,66 C	0,00 C
			Rende Facil				
21/06/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674		15.120,61 C	
			21/06 11:36 SANTA CASA MISERIC GUAIR				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.101	1.431,60 D	
			21/06 11:30 CIRURGICA CRAVINHOS				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.102	1.247,90 D	
			21/06 11:31 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.103	707,56 D	
			21/06 11:31 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.104	680,00 D	
			21/06 11:31 BIOMEDICAL				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.105	2.574,00 D	
			21/06 11:31 BELIVE MEDICAL				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.106	2.103,87 D	
			21/06 11:31 ALFALAGOS LTDA				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.107	672,50 D	
			21/06 11:32 ALFALAGOS FILIAL				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.108	5.187,00 D	
			21/06 11:32 MEGAMIX				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.109	2.250,00 D	
			21/06 11:32 CATARINA DE SOUZA NASCIMEN				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.110	6.000,00 D	
			21/06 11:32 MAAFE SERVICOS MEDICOS LTD				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.111	9.000,00 D	
			21/06 11:32 THAYS CURI SERVICOS MEDICO				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.112	8.000,00 D	
			21/06 11:32 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA				
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.113	27.750,00 D	
			21/06 11:33 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA				
21/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.114	1.004,38 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD				
21/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.731.200.034.665		341,80 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/06/2024				
21/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	53.830,00 C	0,00 C
			Rende Facil				
24/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.401	4.927,12 D	

24/06 15:37 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN						
24/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.761.200.057.513	86,73 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 21/06/2024						
24/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.013,85 C	0,00 C
Rende Facil						
25/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.501	3.380,48 D	
25/06 16:38 LABORATORIO GIANANTE SANT						
25/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.502	3.921,36 D	
25/06 16:38 LABORATORIO DE ANALISES CL						
25/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.503	2.658,24 D	
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM						
25/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.504	1.614,00 D	
ALFA CHEMICAL LTDA						
25/06/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	891.770.800.009.151	6,50 D	
Cobrança referente 10/06/2024						
25/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.771.200.029.854	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 24/06/2024						
25/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.590,58 C	0,00 C
Rende Facil						
26/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.781.200.033.723	20,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 25/06/2024						
26/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
Rende Facil						
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			0.00 C

O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!
 Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.
 Acesse e conheca

 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 - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 54.344,65
Aplicações no mês:	R\$ 745.765,62
Resgates líquidos no mês:	R\$ 719.985,29
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 172,38
Saldo bruto em 28/06/2024:	R\$ 80.297,36

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 54.319,05	R\$ 25,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/06/2024	Resgate	R\$ 11.308,66	R\$ 5,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.314,43
04/06/2024	Resgate	R\$ 34.646,96	R\$ 19,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.666,01
05/06/2024	Resgate	R\$ 8.350,04	R\$ 4,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.354,95
06/06/2024	Resgate	R\$ 13,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,39
13/06/2024	Aplicação	R\$ 745.765,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 745.765,62
14/06/2024	Resgate	R\$ 13,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,96
18/06/2024	Resgate	R\$ 12.036,05	R\$ 1,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.037,46
20/06/2024	Resgate	R\$ 583.016,18	R\$ 114,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 583.130,66
21/06/2024	Resgate	R\$ 53.817,32	R\$ 12,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 53.830,00
24/06/2024	Resgate	R\$ 5.012,48	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.013,85
25/06/2024	Resgate	R\$ 11.586,94	R\$ 3,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.590,58
26/06/2024	Resgate	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 80.262,69	R\$ 34,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 06/06/24 R\$: 984,49; boleto Ban 26/06/24 R\$: 984,48

NF-e
Nº 012524
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: 23/05/2024
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Boleto Caroline de Almeida

DATA EMISSÃO: 17/05/2024
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.968,97

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA
Nº 012524
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 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0125 2415 0003 2054

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241039056264 - 17/05/2024 14:14:17
CNPJ: 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24.872 S N
MUNICÍPIO: Guaira
BAIRRO/DISTRITO: Centro
FONE/FAX: (17) 3332-7000
UF: SP

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 17/05/2024
CEP: 14790000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 20/05/2024
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	06/06/2024	984,49	002	26/06/2024	984,48						

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
1.237,97	222,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	1.930,00
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 38,97	V. ICMS UF DEST.: 0,00	V. APROX. TRIB.: 30,70	VALOR DA COFINS: 51,22	V. TOTAL NOTA: 1.968,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA: 9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT
PLACA VEICULO
UF
CNPJ/CPF
QUANTIDADE: 6
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/ST	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L 5093	34023100 000	5101 GL	2,0000 / 176,000000	352,00	363,44	65,42	11,44	18,0	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L 5092	34023100 000	5101 GL	2,0000 / 423,500000	847,00	874,53	157,42	27,53	18,0	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L 2580	38089419 060	5405 GL	2,0000 / 365,500000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 984,49

LANÇADO
21/05/2024
Nome: *[Handwritten Name]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003205; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;
RESERVADO AO FISCO
19631-21105
20



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 012524/A	Validade 06/06/2024		
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 06/06/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/207779-1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 984,49	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12420 07779.107155 25165.531085 3 97390000098449

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Validade 06/06/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
Data do Documento 17/05/2024	Nº do Documento 012524/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 17/05/2024	Nosso Número 24/207779-1
Uso do Banco 1	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 984,49
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 06/06/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
RUA 24,872, S/N, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 0000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação





04/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:41:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200777910715525165531085397390000098449

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	60.301
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	984,49
VALOR COBRADO	984,49

=====

NR. AUTENTICACAO D.61F.67A.35C.A44.63F

=====

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 PAOLO 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 **23.670**
 SÉRIE: **0**
 FOLHA: **1/2**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3524.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0236.7010.0142.3190
 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 135240965224708 - 08/05/2024 14:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL **637.341.109.119** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO **28743-1** CNPJ **21.036.417/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ **48.341.283/0001-61** DATA EMISSAO **08/05/2024**

ENDEREÇO **R 24, 872** BAIRRO/DISTRITO **JD PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA **08/05/2024**

MUNICÍPIO **Guaira** FONE / FAX **(017)3331-2777** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **14790-000** HORA DA SAÍDA **14:47:18**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL _____ CPF/CNPJ _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

ENDEREÇO _____ BAIRRO/DISTRITO _____ CEP _____

MUNICÍPIO _____ UF _____ FONE / FAX _____

FATURA/DUPLICATAS

23670/1 - 05/06/24 - 1435,00 | 23670/2 - 03/07/24 - 1435,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS **2.870,00** VALOR DO ICMS **493,74** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST **0,00** VALOR DO ICMS ST **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **2.870,00**

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 **2.870,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO **AV 10, 1126** MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587.220.280.115**

QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **CX** MARCA _____ NUMERAÇÃO _____ PESO BRUTO **6,3500** PESO LÍQUIDO **6,3500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	ALIC. IPI	VALOR IPI	ALIC. COFINS	VALOR COFINS	ALIC. OUTROS	VALOR OUTROS
3446 30039099	(+) CLORETO DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML Marca: FARMACE Lote: 24C8252C - 28/02/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: /CEST: 13.003.00	000 5102	CX	1,0000	67,0000	0,0000	0,0000%	67,00	67,00	8,04	0,00	12,00	0,00
4052 30049021	(+) HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 24010356 - 31/01/2026 Qtde: 200.00 Numero da FCI: /CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	200,0000	1,6700	0,0000	0,0000%	334,00	334,00	60,12	0,00	18,00	0,00
4053 30049099	(+) HEPARINOX 20MG/0,2ML 10SER C/D SG Marca: CRISTALIA Lote: A1FE210A2 - 30/11/2025 Qtde: 10.00 Numero da FCI: /CEST: 13.004.00	200 5102	CX	10,0000	215,5000	0,0000	0,0000%	2.155,00	2.155,00	387,90	0,00	18,00	0,00

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. /

1435,00 compra direta s/ cotacao

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO
data 10/05/24
Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ **1.435,00**

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI
EMISSÃO: 08/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 2.870,00 Volume: 3
Número Pedido: 142309

NF-e
Nº: 23670 SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2



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

RUA PAOLO 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 23.670
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0236.7010.0142.3190

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

135240965224708 - 08/05/2024 14:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

4054 30049039	(+) TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ IML (GEN) CX C/50 Marca: FRESENIUS KABI Lote: 78SH3836 - 29/08/2025 Qtde: 100.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	100,0000	3,1400	0,0000 0,0000%	314,00	314,00	37,68 0,00	0,00	12,00	0,00
------------------	---	-------------	-----	----------	--------	-------------------	--------	--------	---------------	------	-------	------

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

24

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84		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 26913910000016274	<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 05/06/2024	N. do Documento 23670/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 1.435,00	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.274177 1 97380000143500

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 05/06/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 08/05/2024	No. do Documento 23670/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 26913910000016274
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.435,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) 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

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.274177 1 97380000143500

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 05/06/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 08/05/2024	No. do Documento 23670/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 26913910000016274
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.435,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) 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

Código de Barra
Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300016274177197380000143500

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	60.302
NOSSO NUMERO	26913910000016274
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.435,00
VALOR COBRADO	1.435,00

NR.AUTENTICACAO	D.0F3.4E2.E83.7C5.B80
-----------------	-----------------------

=====

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.

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cat Clean
PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS

CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
RUA TAUBATE, 6 (LOJA)
JARDIM SOTTO - CATANDUVA - SP
CEP 15810-175 FONE (17) 3311-5291

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída

NF-e 000011692
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0532 6373 8600 0133 5500 1000 0116 9212 4920 5089

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
135240963685152 08/05/2024 12:05:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260234320110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
32.637.386/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

TELEFONE / FAX
(17) 3332-7000

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
08/05/2024

CEP
14790-000

DATA SAÍDA
08/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
12:03:18

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO - NÚMERO: 011692 - VALOR ORIGINAL: R\$ 3.313,80 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.313,80

Nº 001
Venc. 05/06/2024
R\$ R\$ 3.313,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.313,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.313,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

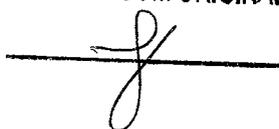
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4226	PAPEL TOALHA DR SOFT BRANCO	48182000	0500	5405	UN	420,000	7,8900	0,00	3.313,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



RECEBIDO
15/05/2024
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/05/2024

Nome: Weslei

19561 - 14/05

27

DATA / HORA IMPRESSÃO: 13/05/2024 18:14:05



237-2

Recibo do Sacado

Local de pagamento					Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento	05/06/2024
Cedente					CAT CLEAN RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP		CPF/CNPJ	32.637.386/0001-33
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento		Agência/Código Cedente	1624-1/0023008-1	
08/05/2024	NFE-011692-1/1	D.S.	N	08/05/2024		Nosso número	09/000000067663	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento	3.313,80	
09	R\$					(-) Desconto		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)							(-) Outras Deduções / Abatimento	
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 10,94							(+) Mora / Multa / Juros	
Multa após o Vencimento:- R\$165,69							(+) Outros acréscimos	
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.							(=) Valor Cobrado	
Protestar após 5 dias do Vencimento.								
Não receber após a data agendada para protesto.								

Sacado:					SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAÍRA/SP		CPF / CNPJ	48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista: -							Autenticação mecânica	
Recebimento através do cheque número					do banco			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.								



237-2

23791.62403 90000.000670 66002.300805 4 97380000331380

Local de pagamento					Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento	05/06/2024
Cedente					CAT CLEAN RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP		CPF/CNPJ	32.637.386/0001-33
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento		Agência/Conta	1624-1/0023008-1	
08/05/2024	NFE-011692-1/1	D.S.	N	08/05/2024		Nosso número	09/000000067663	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento	3.313,80	
09	R\$					(-) Desconto		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)							(-) Outras Deduções / Abatimento	
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 10,94							(+) Mora / Multa / Juros	
Multa após o Vencimento:- R\$165,69							(+) Outros acréscimos	
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.							(=) Valor Cobrado	
Protestar após 5 dias do Vencimento.								
Não receber após a data agendada para protesto.								

Sacado:					SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAÍRA/SP		CPF / CNPJ	48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista: -								



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379162403900000067066002300805497380000331380

BENEFICIARIO:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS

NOME FANTASIA:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN

CNPJ: 32.637.386/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN

CNPJ: 32.637.386/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.303

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.313,80

VALOR COBRADO 3.313,80

NR. AUTENTICACAO 9.ABA.CF5.248.357.297

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.

CPF/CNPJ do Empregador 48.341.283
Nome/Razão Social do Empregador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Núm. de Pág. 1
Identificador 0124060311248690-9
Tag 03/06/2024 09:32

Pagar este documento até
04/06/2024
 as 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher
5.581,14

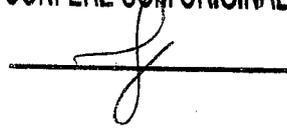
Observações

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	1	0,00	0,00			
Total Geral:		0,00	0,00	5.050,38	530,76	5.581,14
				5.050,38	530,76	5.581,14

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

CONFERE COM ORIGINAL



Data de geração da Guia: 03/06/2024 às 09:33:03 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240603172119426893681
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.581,14
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/06/2024 - 17:06:05
COD PRODUTO: ca2f971eeb644a088ec387114e4232a8
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 03/06/2024 - 17:06:06
=====

DOCUMENTO: 060304
AUTENTICACAO SISBB: 2.DAD.BD6.A2F.208.76E
=====

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

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
JARDIM DE CRESCI - 13571-618
Sao Carlos - SP Fone/Fax: 1634138008

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.023.663
Série 000
Folha 1/1

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

637341109119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

R 24, 872

MUNICIPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num.	097	Num.	002	Num.	003
Valor	07/06/2024	Valor	07/07/2024	Valor	06/08/2024
Valor	R\$ 1.785,00	Valor	R\$ 1.785,00	Valor	R\$ 1.785,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS VALOR DO ICMS 5.355,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 918,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL IPT 0,00

VALOR TOTAL IPT 0,00

V. ICMS UF REMIT. 0,00

V. ICMS UF DEST. 0,00

V. TOTAL PRODUTOS 5.355,00

V. TOTAL DA NOTA 5.355,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRUTU

CÓDIGO ANTT

0-Por conta do Rem

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDERECO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

MARCA

PLACA DO VEICULO

RIO CLARO

UF

SP

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220290115

PESO LIQUIDO

19,900

19,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QICST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DISC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
189	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100	30039099	0/00	5102	AMP	3.000,00000	1,5300	4.590,00	0,00	4.590,00	826,20		18,00	
1132	DIPIFRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/100	30049069	0/00	5102	AMP	500,00000	1,5300	765,00	0,00	765,00	91,80		12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>											<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.785,00</p>	
<p>2024/03/25 11:25</p> <p>Companhia Oliveira</p> <p>S/ cotação</p>											<p>LANÇADO</p>			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / Email do Destinatário: sautacasacompras@hotmail.com



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360508422380651
05/06/2024 08:48:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240604193559091035037
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.785,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/06/2024 - 16:49:44

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad
CNPJ: 21.036.417/0001-84
CHAVE PIX: 21036417000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3062 - CONTA: 0000000000001146602
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: 04/06/2024 - 16:49:45

=====

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: 2.199.A6E.E6D.DAE.ABE

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.



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 JUNHO/2024**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	5.380,00	1.760,91	3.619,09	ENFERMEIRA
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	2.887,20	236,61	2.650,59	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	2.887,20	236,61	2.650,59	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DAS FÉRIAS			8.920,27	

GUAÍRA-SP, 15 JULHO 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 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	Nº CART. DO TRABALHO 32797337	SÉRIE 00024	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº
RG: 41617621 CPF: 327.973.378-24	Setor: 00027 PRONTO SOCORRO Cargo: 0116 Enfermeiro			

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 24/03/2023

A: 23/03/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/06/2024

A: 30/06/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/07/2024

A: 10/07/2024

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	20,00	gozadas neste mês	134,50	2.690,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.690,00	896,67	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/07 a 10/07	134,50	1.345,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 01/07 a 10/07	1.345,00	448,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	3586.67 mês atual	286,93		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.586,67		1.043,01
9203	IRF s/ Férias	27,50	IRRF/qtde depend = 2	4.671,61		329,21
						388,69

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

5.380,00	1.760,91
Valor Líquido	3.619,09

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\$ **3.619,09 (TRES MIL, SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E NOVE CENTAVOS)** a ser paga adiantadamente.

Guaira, 10 de Maio de 2024

Local e data

CIENTE

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

CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI

RECIBO DE FERIAS 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 a importância de R\$ 3.619,09 (TRES MIL, SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E NOVE 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, 09 de Junho de 2024

Local e data

CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI

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

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 00003

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 VALDENIR PEREIRA DA SILVA RG: 40307311 CPF: 218.641.198-96	Nº CART. DO TRABALHO 99289	SÉRIE 00205	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº 14

Sector: 00027 PRONTO SOCORRO
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 16/07/2022 A: 15/07/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/06/2024 A: 02/07/2024

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	28,00	gozadas neste mês	72,18	2.021,04	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	72,18	144,36	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.021,04	673,68	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	144,36	48,12	
5901	F.G.T.S.	8,00	2694.72 mês atual	215,57		
5901	F.G.T.S.		192.48 mês seguint	15,39		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.694,72		222,18
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	192,48		14,43
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					2.887,20	236,61
					Valor Líquido	2.650,59

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\$ 2.650,59 (DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Maio de 2024
Local e data

CIENTE

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

VALDENIR PEREIRA DA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.650,59 (DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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, 01 de Junho de 2024
Local e data

VALDENIR PEREIRA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 00003

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 SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA RG: 409541084 CPF: 340.073.238-95	Nº CART. DO TRABALHO 33094	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 018	FLS/FICHA Nº

Sector: 00027 PRONTO SOCORRO
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 22/06/2022 A: 21/06/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/06/2024 A: 02/07/2024

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	28,00	gozadas neste mês	72,18	2.021,04	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	72,18	144,36	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.021,04	673,68	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	144,36	48,12	
5901	F.G.T.S.	8,00	2694.72 mês atual	215,57		
5901	F.G.T.S.		192.48 mês seguint	15,39		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.694,72		222,18
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	192,48		14,43
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					2.887,20	236,61
					Valor Líquido	2.650,59

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\$ 2.650,59 (DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Maio de 2024
Local e data

CIENTE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA
---------------	---	---

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 a importância de R\$ 2.650,59 (DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE 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.	CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA
Guaira, 01 de Junho de 2024 Local e data	SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA

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

CONFERE COM ORIGINAL

207/18-1

Férias P.S.

Pagamento através de banco

04/06/2024 13:42:06

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

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

Férias 1º Gozo
06/2024

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	000380

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
CÂMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	3.619,09
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	2.650,59

Total: 6.269,68

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 2.650,59

Total geral: 8.920,27

Pagamento através de banco

04/06/2024 13:42:06

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
06/2024

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	000380

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	0144	354119-3	2.650,59

Total: 2.650,59

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 6.269,68

Total geral: 8.920,27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240604193639664852631
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.920,27
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/06/2024 - 16:50:11

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000015806
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: 04/06/2024 - 16:50:12

=====

DOCUMENTO: 060402
AUTENTICACAO SISBB: E.1AA.E6D.E30.8CA.BE7

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.

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 05/07/2024 - 15h25

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	12.467,95	12.467,95

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2024 e 30/06/2024

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2024	SALDO ANTERIOR				11.462,98
03/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	957,29		12.420,27
	PIX QR CODE DINAMIC				12.540,27
	REM: EDUARDO REZENDE CIPRI 03/06	1317552	120,00		12.540,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	494		-2.627,72	9.912,55
04/06/2024	TRANSFERENCIA PIX				12.540,27
	REM: RAQUEL DE SOUSA LIMA 04/06	1535384	2.627,72		12.540,27
	TRANSFERENCIA PIX				21.460,54
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650128	8.920,27 X		21.460,54
	TRANSFERENCIA PIX				45.421,28
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650133	23.960,74		45.421,28
	TRANSFERENCIA PIX				110.606,04
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650404	65.184,76		110.606,04
	TRANSFERENCIA PIX				521.506,31
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/06	1651043	410.900,27		521.506,31
	TRANSFERENCIA PIX				543.507,19
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 04/06	1651187	22.000,88		543.507,19
	TRANSFERENCIA PIX				658.132,14
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 04/06	1651275	114.624,95		658.132,14
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	535		-8.920,27 X	649.211,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	536		-22.000,88	627.210,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	537		-65.184,76	562.026,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	538		-23.960,74	538.065,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	539		-114.624,95	423.440,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	540		-407.715,01	15.725,53
05/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	614,84		16.340,37
	CARTAO VISA ELECTRON				16.448,18
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		16.448,18
	CIELO VDA DEBITO ELO				16.770,19
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	322,01		16.770,19
	PIX QR CODE DINAMIC				17.320,19
	REM: CLARINDO A CARVALHO 05/06	847132	550,00		17.320,19
	PIX QR CODE DINAMIC				17.430,19
	REM: PLENAMED - MEDICINA E 05/06	1019501	110,00		17.430,19
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	541		-3.185,26	14.244,93
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240605		-983,24	13.261,69
06/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				13.371,69
	REM: SOLANGE RODRIGUES PER 06/06	1319221	110,00		13.371,69
	PIX QR CODE DINAMIC				13.461,69
	REM: ROZIMAR DA SILVA 06/06	1416370	90,00		13.461,69
	TARIFA BANCARIA				13.460,01
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	13.460,01
07/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				13.638,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	178,38		13.638,39
	CIELO VDA DEBITO MASTER				13.756,00
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		13.756,00
	CIELO VDA CREDITO MASTER				13.909,35
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,35		13.909,35
	TARIFA BANCARIA				13.900,11
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-9,24	13.900,11
10/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				15.138,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.238,58		15.138,69
	CIELO VDA DEBITO ELO				15.224,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	85,94		15.224,63
	PIX QR CODE DINAMIC				15.389,63
	REM: MARIA GILCA DE OLIVEI 10/06	2102156	165,00		15.389,63
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-18.788,34	-3.398,71
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.679,19	-16.077,90
11/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				-15.989,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		-15.989,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER				-15.124,17
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	865,52		-15.124,17
	TRANSFERENCIA PIX				75,83
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/06	1709248	15.200,00		75,83
	TARIFA BANCARIA				74,57
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,26	74,57
	TARIFA BANCARIA				73,03
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	73,03
12/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				623,03
	REM: ANA MARIA SOARES PERE 12/06	1011499	550,00		623,03
13/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				799,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		799,45
	CIELO VDA DEBITO ELO				887,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		887,27

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	884,96
14/06/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.377,65		2.262,61
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	2.254,91
17/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	408,77		2.663,68
18/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		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
20/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: SILVANA MAYUMI ONO YO 20/06	1526348	160,00		3.171,61
21/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	880,13		4.051,74
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	4.050,20
24/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		4.589,25
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		4.697,06
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: CARLA LORRAINE SOUZA 24/06	1746563	165,00		4.862,06
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,24	4.859,82
25/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	596,33		5.456,15
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.126,51		6.582,66
26/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.515,86		10.098,52
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		10.609,69
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: OTAVIO AUGUSTO SOUSA 26/06	929244	110,00		10.719,69
27/06/2024	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	10.717,38
28/06/2024	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	150		-976,91	9.740,47
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	9.738,93
Total			679.954,58	-681.678,63	9.738,93

Os dados acima têm como base 05/07/2024 às 15h25 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/07/2024	SALDO ANTERIOR				12.496,19
04/07/2024	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-28,24	12.467,95
Total			0,00	-28,24	12.467,95



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 05/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1883	3.548,60	990,85	2.557,75	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.752,64	3757,52	1764,84	1.992,68	ENFERMEIRO
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1635	1664,05	128,58	1.535,47	RECEPCIONISTA
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.752,64	5.903,03	1.257,74	4.645,29	ENFERMEIRA
TALITA SILVEIRA SANTANA	1.550,00	2140,44	171,45	1.968,99	FAXINEIRA
TATIANE CONEQUUNDES GABRIEL	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
TAYNAKA SABINO CIRILO	3.752,64	4.815,33	867,26	3.948,07	ENFERMEIRA
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.883,00	4.184,56	583,19	3.601,37	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				23.960,74	

GUAÍRA-SP, 15 DE JULHO DE 2024.


LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR
CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00363 MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS PIS:12770372175 CBO:3222-05 CPF:330.680.008-23 RG:412881901 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 01/04/2021 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60068-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					92,29
31	08315	Consig Banco Bradesco					507,78
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.983,80		66,13
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos 3.548,60	Total descontos 990,85
						Vr. Líquido ➡	2.557,75
		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	3.548,60	3.548,60	283,88	2.983,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA PIS:12708183186 CBO:2235-05 CPF:306.362.448-90 RG:342324469 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 01/04/2021 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8507-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	19,00	Dia(s)	125,09	2.376,71	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	894,27	178,85	
19	01002	Adicional Jornada Noturna	57,81	35.00%HN=52:30m	20,84	421,67	
19	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07801	Pensao Alimenticia	30,00	s/salário líquido	4.035,00		1.210,50
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.909,52		473,64
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos 3.757,52	Total descontos 1.764,84
						Vr. Líquido ➡	1.992,68
		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	5.909,52	3.757,52	300,60		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00306 SILVIA DOS SANTOS PARREIRA				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/02/2020		
		PIS:12609162172 CBO:4221-10 CPF:286.230.248-18 RG:32659663X						
		Local:00027 PRONTO SOCORRO				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6710-5		
		Cargo:0127 Recepcionista						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,08	29,05		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.664,05		128,58	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.664,05	128,58	
						Vr. Líquido ➔	1.535,47	
		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	
		1.635,00	1.664,05	1.664,05	133,12			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00367 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021		
		PIS:20223064666 CBO:2235-05 CPF:414.811.428-10 RG:431700771						
		Local:00027 PRONTO SOCORRO				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8510-3		
		Cargo:0116 Enfermeiro						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	11,98	35.00%HN=52:30m	20,84	87,38		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	41,68	1.500,48		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
31	07721	Plano Odontologico					34,04	
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.903,03		645,24	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.068,20		497,76	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						5.903,03	1.257,74	
						Vr. Líquido ➔	4.645,29	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		3.752,64	5.903,03	5.903,03	472,24	5.068,20		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Tainara Silveira

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00518 TALITA SILVEIRA SANTANA PIS:16676956528 CBO:5142-25 CPF:317.611.038-30 RG:416179058 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 05/06/2023	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:184365

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	8,61	25,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.140,44		171,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.140,44	171,45
						Vr. Líquido ➡➡	1.968,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	2.140,44	2.140,44	171,23		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/06/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Talita Silveira Santana

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00585 TATIANE CONEUNDES GABRIEL PIS:26831333832 CBO:2235-05 CPF:455.685.418-09 RG:433379923 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 01/09/2023	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22353-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,37		181,12	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.315,17	604,05	
						Vr. Líquido ➡➡	3.711,12	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/06/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Tatiane Coneundes Gabriel

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00369 TAYNARA SABINO CIRILO

PIS:20353913736 CBO:2235-05 CPF:077.797.836-93

RG:636414309

SSP SP Folha: 01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 05/04/2021

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8469-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descrtos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.815,33		492,96
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.250,53		293,60
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.815,33	867,26
						Vr. Líquido →	3.948,07
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.815,33	4.815,33	385,22	4.250,53		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 31/05/2024

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA

PIS:16590005606 CBO:3222-05 CPF:218.641.198-96

RG:40307311

SSP SP Folha: 01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 16/07/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7318-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	10,46	502,07	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	20,92	502,08	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					17,02
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.184,56		404,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.619,76		161,52
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.184,56	583,19
						Vr. Líquido →	3.601,37
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.883,00		4.184,56	4.184,56	334,76	3.619,76		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

04/06/2024 15:47:27

Pagamento através de banco

P.S. (2)

20713-1

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

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão
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	000383

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	330.680.008-23	335-2	60068-7	2.557,75
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	1.992,68
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	286.230.248-18	335-2	6710-5	1.535,47
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	414.811.428-10	335-2	8510-3	4.645,29
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	184365	1.968,99
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	455.685.418-09	335-2	22353-0	3.711,12
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	3.948,07
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	3.601,37

Total: 23.960,74

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 23.960,74

48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240604193703525301647
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.960,74
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/06/2024 - 16:50:12

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000015806
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: 04/06/2024 - 16:50:13

=====

DOCUMENTO: 060403
AUTENTICACAO SISBB: 1.D30.C2B.86F.4DA.D93

=====

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.

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	12.467,95	12.467,95

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2024 e 30/06/2024

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2024	SALDO ANTERIOR				11.462,98
03/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	957,29		12.420,27
	PIX QR CODE DINAMIC	1317552	120,00		12.540,27
	REM: EDUARDO REZENDE CIPRI 03/06				12.540,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	494		-2.627,72	9.912,55
04/06/2024	TRANSFERENCIA PIX				9.912,55
	REM: RAQUEL DE SOUSA LIMA 04/06	1535384	2.627,72		12.540,27
	TRANSFERENCIA PIX				12.540,27
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650128	8.920,27		21.460,54
	TRANSFERENCIA PIX				21.460,54
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650133	23.960,74		45.421,28
	TRANSFERENCIA PIX				45.421,28
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650404	65.184,76		110.606,04
	TRANSFERENCIA PIX				110.606,04
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/06	1651043	410.900,27		521.506,31
	TRANSFERENCIA PIX				521.506,31
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 04/06	1651187	22.000,88		543.507,19
	TRANSFERENCIA PIX				543.507,19
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 04/06	1651275	114.624,95		658.132,14
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	535		-8.920,27	649.211,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	536		-22.000,88	627.210,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	537		-65.184,76	562.026,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	538		-23.960,74	538.065,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	539		-114.624,95	423.440,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	540		-407.715,01	15.725,53
05/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	614,84		16.340,37
	CARTAO VISA ELECTRON				16.340,37
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		16.448,18
	CIELO VDA DEBITO ELO				16.448,18
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	322,01		16.770,19
	PIX QR CODE DINAMIC				16.770,19
	REM: CLARINDO A CARVALHO 05/06	847132	550,00		17.320,19
	PIX QR CODE DINAMIC				17.320,19
	REM: PLENAMED - MEDICINA E 05/06	1019501	110,00		17.430,19
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	541		-3.185,26	14.244,93
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240605		-983,24	13.261,69
06/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC	1319221	110,00		13.371,69
	REM: SOLANGE RODRIGUES PER 06/06				13.371,69
	PIX QR CODE DINAMIC				13.371,69
	REM: ROZIMAR DA SILVA 06/06	1416370	90,00		13.461,69
	TARIFA BANCARIA				13.461,69
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	13.460,01
07/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				13.460,01
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	178,38		13.638,39
	CIELO VDA DEBITO MASTER				13.638,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		13.756,00
	CIELO VDA CREDITO MASTER				13.756,00
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,35		13.909,35
	TARIFA BANCARIA				13.909,35
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-9,24	13.900,11
10/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				13.900,11
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.238,58		15.138,69
	CIELO VDA DEBITO ELO				15.138,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	85,94		15.224,63
	PIX QR CODE DINAMIC				15.224,63
	REM: MARIA GILCA DE OLIVEI 10/06	2102156	165,00		15.389,63
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-18.788,34	-3.398,71
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.679,19	-16.077,90
11/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				-16.077,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		-15.989,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER				-15.989,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	865,52		-15.124,17
	TRANSFERENCIA PIX				-15.124,17
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/06	1709248	15.200,00		75,83
	TARIFA BANCARIA				75,83
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,26	74,57
	TARIFA BANCARIA				74,57
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	73,03
12/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				73,03
	REM: ANA MARIA SOARES PERE 12/06	1011499	550,00		623,03
13/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				623,03
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		799,45
	CIELO VDA DEBITO ELO				799,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		887,27

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-2,31	884,96
14/06/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.377,65		2.262,61
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-7,70	2.254,91
17/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	408,77		2.663,68
18/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		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
20/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: SILVANA MAYUMI ONO YO 20/06	1526348	160,00		3.171,61
21/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	880,13		4.051,74
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-1,54	4.050,20
24/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		4.589,25
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		4.697,06
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: CARLA LORRAINE SOUZA 24/06	1746563	165,00		4.862,06
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-2,24	4.859,82
25/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	596,33		5.456,15
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.126,51		6.582,66
26/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.515,86		10.098,52
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		10.609,69
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: OTAVIO AUGUSTO SOUSA 26/06	929244	110,00		10.719,69
27/06/2024	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-2,31	10.717,38
28/06/2024	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	150		-976,91	9.740,47
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-1,54	9.738,93
Total			679.954,58	-681.678,63	9.738,93

Os dados acima têm como base 05/07/2024 às 15h25 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/07/2024	SALDO ANTERIOR				12.496,19
04/07/2024	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-28,24	12.467,95
Total			0,00	-28,24	12.467,95

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.033,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.019.671
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 N° 000.019.671 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0196 7110 0208 5909 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 135241178987706 - 04/06/2024 19:24:01 CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 04/06/2024
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	FONE / FAX 1733327000
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	04/06/2024
Valor	R\$ 3.033,60

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
3.033,60	382,93	0,00	0,00	0,00	0,00	3.033,60
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	3.033,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 29	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2430123 Qt: 15 Val: 15/01/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	15	45,0000	675,00	675,00	81,00			12,00	
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2412920 Qt: 13 Val: 29/04/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	13	157,2000	2.043,60	2.043,60	245,23			12,00	
2047	OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2353312 Qt: 2 Val: 30/11/25	30043922	500	5102	CX	2	157,5000	315,00	315,00	56,70			18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL 														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PDC#989063#APOIO PEDIDO DE COMPRA-PDC#989063#APOIO Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Mov:208359 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\$ 408,02 Estadual: R\$ 364,03 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA	RESERVADO AO FISCO 52
--	--



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340607550942041
06/06/2024 08:06:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240605183903886515794
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.033,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/06/2024 - 17:27:30

PAGO PARA: DIPA Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB 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: 05/06/2024 - 17:27:31

=====

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: A.393.D7D.519.25D.127

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
EMISSÃO: 04/06/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 1.081,50 NF-e Nº: 62470 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
1 - SAÍDA 1
Nº 62.470
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO 3124.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0624.7010.1492.3469
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 131245996673962 - 04/06/2024 17:51:18

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 04/06/2024

ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 04/06/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:50:38

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

FATURA/DUPLICATAS
62470/1 - 04/06/24 - 1081,50

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.081,50 VALOR DO ICMS 129,78 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.081,50
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 1.081,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 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 89,1000 PESO LÍQUIDO 89,1000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL							
2269 30049099	AGUA INECAO 1000 ML CX16FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: AGUA INJETAVEL Lote: 74TB0605 - 03/01/2026 Qtd: 5.00 Numero da FCI: EA211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	500 6108	CX	5,0000	118,4	0,0000	592,00	592,00	71,04	0,00	12,00	0,00
3125 30049099	AMICACINA IV/IM 250MG/ML 2ML Gen. CX50AMP FRESENIUS KABI Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA Modelo: 250MG/ML 2ML Lote: 78SH3838 - 25/08/2025 Qtd: 2.00	000 6108	CX	2,0000	125	0,0000	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
2457 30049043	XYLESTESIN (Lidocaina+Glicose) PESADA 5% 2ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA Lote: 23060049 - 01/12/2024 Qtd: 1.00	000 6108	CX	1,0000	239,5	0,0000	239,50	239,50	28,74	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 989063 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 63313 / 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 // CNES 2078414 -HOSPITAL GERAL CNEA: 86.10-01-1 Beatriz 17 3332.7000 financeiro@santacasaguaira.com.br camilla // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 239,50/ ICMS Destino: R\$ 14,37 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL
CONFERE COM ORIGINAL
54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240605183942835919644
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.081,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/06/2024 - 17:27:42

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170
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: 05/06/2024 - 17:27:44

=====

DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: 7.363.C80.140.60D.68E

=====

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



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) 3333-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.415.855

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
 4124 0600 3392 4800 0192 5500 1000 4158 5512 4014 8362

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240166288161 06/06/2024 10:01:11

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA-SP

CNPJ/CPF do Emitente
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 06/06/2024

BARRIO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FONE/FAX
 (17)3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 06/06/24 R\$ 770,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	770,44	VALOR DO ICMS	92,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	247,24	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	770,44
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO SIGUINO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	770,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

LOGFAR LOGISTICA LTDA

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

FRETE POR CONTA
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
 05.530.576/0001-84

MUNICÍPIO
 BAURU

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.337.700.111

QUANTIDADE ESPECÍFICA MANEIRA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 5,000

PESO LÍQUIDO
 5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24516	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 04 COD-40 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=021023DR Qtd=12 Fab=02/10/2023 Val=02/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898903991173	90183921	000	6108	UN	12	2,1775	26,13	26,13	3,14	12	8,39
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2400002950 Qtd=620 Fab=14/02/2024 Val=14/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	620	1,2005	744,31	744,31	89,32	12	238,85

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$46,23.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 956900 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
 PEDIDO Nº 989095
 Val aprox dos tributos R\$ 247,24 (32,09%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22834, 24516) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 46,23. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 07/06/24
 Nome: Paula

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240605184122600411435
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$770,44
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/06/2024 - 17:27:55

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: 05/06/2024 - 17:27:55

=====

DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: B.0B0.CDE.6F3.CEA.F48

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: 05/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.157,53 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.123.546
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

Nº. 000.123.546
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1235 4610 2382 5374

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

135241185280122 - 05/06/2024 12:39:39

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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/06/2024

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. 12/06/2024
Valor R\$ 1.157,53

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
1.064,20	127,71	0,00	0,00	0,00	0,00	1.157,53
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	1.157,53

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

Volumes

ESPECIE

6

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

32,300

PESO LÍQUIDO

32,300

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	Ab IO IPI
43652	ALFAEPOETINA 4.000U./ML SOL INJ 1ML BLAU PMC: 307.43 Lote: 24011443 Qt: 4 Fab: 18/12/23 Val: 31/12/25 FCLEA38D76D-EA6D-43DA-B6BF-A632745142A1	30021590	540	5102	FA	4	23,3325	93,33	0,00	0,00			0,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659183 Qt: 360 Fab: 01/02/23 Val: 28/02/25	30049062	000	5102	AP	360	0,8800	316,80	316,80	38,02			12,00	
53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC/JP G+ PMC: 16.03 Lote: 117424 Qt: 200 Fab: 13/04/24 Val: 14/04/26	30039076	000	5102	BO	200	3,7370	747,40	747,40	89,69			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 989063

PEDIDO DE COMPRA:PDC#989063#APOIO

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2382537

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\$ 155,69 Estadual: R\$ 144,51 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Mensagem: Isento conforme decreto 6.5871/21 RICMS/SP, convenio 162/94

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240605183959458707309
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.157,53
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/06/2024 - 17:28:09

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 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: 05/06/2024 - 17:28:10

=====

DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB: 1.F57.E81.2BF.FB8.075

=====

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.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 000.003.050
SERIE 1

1
FOLHA
1 of 1



CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERACAO

Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRICAO ESTADUAL 373.377.997.119

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

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.24.06.14.1.538.800/0423-55-001.000.003-050-100.128.631.6

PROTOCOLO 135241184486770

DESTINATARIO/REMETENTE

373.377.997.119

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.24.06.14.1.538.800/0423-55-001.000.003-050-100.128.631.6

NOME/RAZAO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R 24 872

MUNICIPIO GUAIRA

FAVURA

NUMERO NF 0003050/1

VENCIMENTO 06/06/2024

VALOR 1.595,00

DISCONTINHO 0,0000

VALOR DO ICMS 159,49

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.329,11

VALOR DO ICMS 159,49

VALOR DO FRET 0,0000

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.595,00

VALOR TOTAL DE OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 159,49

VALOR TOTAL DA NOTA 1.595,00

TRANSFORTADOR/VOLUMES TRANSFORTADOS

BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

QUANTIDADE 1

ESPECIE CX PIP

MARCA DIVERSOS

NUMERACAO 0003050

MUNICIPIO BRASILIA

UF DF

INSCRICAO ESTADUAL 0748976900130

PESO LIQUIDO 11,85

PLACA DO VEICULO

UF DF

INSCRICAO ESTADUAL 08.944.556/0001-48

PESO BRUTO 11,85

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.595,00

VALOR TOTAL DE OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 159,49

VALOR TOTAL DA NOTA 1.595,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.595,00

VALOR TOTAL DE OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 159,49

VALOR TOTAL DA NOTA 1.595,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.595,00

VALOR TOTAL DE OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 159,49

VALOR TOTAL DA NOTA 1.595,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.595,00

VALOR TOTAL DE OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 159,49

VALOR TOTAL DA NOTA 1.595,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

|| VISTA MUNICIPAL
|| VISTA DO RCTE/SP
|| >> EVITE TRANSFORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF. |

COD. PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	FRECO MAX	CSF	CFOP	UNID.	QDTE	VAL.UNITAR.	IBON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ALIQ. ICMST	ALIQ. ICMST
7896014688296	HIDROORTISOMA 100MG IM IV	BLAU	08/11/2023	23111045	30043210	020	5102	CX.	11,00	145,00	0	0	0	0	R\$1.595,0000	1.329,11	159,49	0,00	12
	RS159,49																		
										CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00	
										DADOS ADICIONAIS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00	

PEDIDO 989063 COMPRADORA GRAZIELEY

LEYRISLENE APARECIDA MARQUES
A VISTA
000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS RETIDO
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil
Aog 12/08-4
CIC: 417.116-X

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240605184054847025687
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.595,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/06/2024 - 17:28:20

PAGO PARA: Ello Distribuicao
CNPJ: 14.115.388/0001-80
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1242 - CONTA: 0000000000001171160
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2024 - 17:28:20

=====

DOCUMENTO: 060505
AUTENTICACAO SISBB: 4.4EA.39E.34F.6FA.B4B

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
HOSPAPAR INDE COM DE PROD HOSP SA
 S/A SUL, 03
 RUA CARLOS DE CARVALHO, 1710 TRRECHO 03
HOSPAPAR
 Ind. e Com. de Produtos Hóspitalares S.A.

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5324 0626 9219 0800 0202 5500 2000 4687 5115 9130 5236

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 25324000532812 06/06/2024 13:22:09-03:00

CNPJ
 26.921.908/0002-02

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

ENDEREÇO
 R 24,872

MUNICÍPIO
 GUARA

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 06/06/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/06/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA
 13:15:00

UF
 SP

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 696,88

VALOR DO ICMS
 83,63

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARROS/VEICULA-ME

ENDEREÇO
 AREA ADE CONJUNTO 27 BOTE 28/29 S/N

QUANTIDADE
 2

ESPECIE
 CAIXA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 696,88

VALOR TOTAL DA NOTA
 696,88

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

DISCONTINÚO
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 696,88

CNPJ/CPF
 08.944.556/0001-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0748976900130

PESO LÍQUIDO
 13,600

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR TOTAL	VLR DISC	TOTAL LIQ ICMS	ALÍQUOTA ICMS IPI	LOTE	VENC TO	PMC
026955	LUBA CIRURGICA EST SENSITIZ 7,5 CX/200PR (LUBA LATEX ESTERIL COM PO 7,5-MICAMBRO Fab: 25/04/24	4815200	500	61081	CK	2,000	348,44000	0,00	696,88	83,63	0,00%	30/04/2027	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO LAIÇADO
 Data: 07/06/2024
 Nome: Coube

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 253240005532812
 PEDIDO 989095#Operacao com clausula CIF, frete incluído no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10
 CLIENTE - Alvaraz CEVS#Vendedor: 888-TELEVENIDAS SP Pedido: 649270 Cond: PGTG.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\$ 41,81. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240605184158112422375
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$696,88
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/06/2024 - 17:28:30

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: 05/06/2024 - 17:28:30
=====

DOCUMENTO: 060506
AUTENTICACAO SISBB: 6.CB1.404.BC3.8A1.FCD
=====

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.

Chave de Acesso da NFS-e
3517406221575399300014000000000005824061944139041

Número da NFS-e
58

Competência da NFS-e
07/06/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/06/2024 14:26:48

Número da DPS
58

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
07/06/2024 14:26:48



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

COMPUTTECGUAIIRA@GMAIL.COM

Endereço

19, 827, CENTRO

Município

Guaíra - SP

CEP

14790-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA

Município

Guaíra - SP

CEP

14790-000

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Guaíra - 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

Guaíra - 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 15/06/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341315597407591
13/06/2024 16:03:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613183107582706494
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 13/06/2024 - 15:57:50

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUCAO: 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: 13/06/2024 - 15:57:51

=====

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 7.0A5.BFC.FD1.A4A.9B4

=====

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

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

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

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



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

Número da
NFS-e
1329



Data e Hora da Emissão:	04/06/2024 10:04:42	Competência:	4/6/2024	Código de Verificação:	DT3FU3WHK
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	27.367,20	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	27.367,20
Desconto Incondicionado:	0,00	2-Tributação fora do município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum		(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	821,02	1-Sim		ISS a reter:	(X) Sim () Não
		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não			

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

Avisos

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613183126490216098
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$27.367,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 15:57:50

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

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

Notificacao enviada em: 13/06/2024 - 15:57:51
=====

DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: D.A57.FD6.916.957.EE6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº: NF-e 550877
SÉRIE: 1

NFe v4.0 - VERSÃO 6.10



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 550877
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

31240600874929000140560010005608771370526811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA / DUPLICATA

001 14/06/2024 4.810,00

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00874929000140

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246013687265 13/06/2024 03:06:15

C.N.P.J / C.P.F.
48341283000181

DATA EMISSÃO
13/06/2024

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790000

DATA DA ENTR/SAÍDA
13/06/2024

FONE / FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:00:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

4.810,00

VALOR DO I.C.M.S.

192,40

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.810,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

31

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

0

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

23246316000163

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

NÚMERO

581810

PESO BRUTO

154,720 Kg

PESO LÍQUIDO

154,720 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC./CMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1490900 30051090	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA		6108 200	80,0000 RL	2,00		160,00	160,00		6,40			4,00
1061800 40151900	LUVÁ M LATEX PROC C/100 NM		6108 200	100,0000 CV	15,50		1.550,00	1.550,00		62,00			4,00
1061800 40151900	LUVÁ P LATEX PROC C/100 NM		6108 200	200,0000 CV	15,50		3.100,00	3.100,00		124,00			4,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF Destino RS: 673,40; 0.360844; CARTEIRA - ID 996289 Responsável: GRAZIELY T
telefone: (17) 3332-7000 Email: compras@antacasadeguaira.com.br Local de entrega: RUA 24
- 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 CLIENTES A VISTA - DADOS BANCARIOS:
Dados bancários: BANCO DO BRASIL AG. 0368-9 C/C 1182-2 - Pedido: 581810 - Volume: 0,3
60844 - Rota: 10 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM C
ONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRA
GEIS E TERMOLABELS;

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240613183202037672917
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$4.810,00
TARIFA:	R\$0,00
DATA:	13/06/2024 - 15:57:51

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: 13/06/2024 - 15:57:51

=====

DOCUMENTO: 061303
AUTENTICACAO SISBB: C.3C4.1BD.05B.0A9.830

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.



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 15/06/2024	Valor do Documento 2.063,22
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/06/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/06/2024 multa de 4,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 27/05/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 202-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 206322	
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 credenciado do banco. Esta qualificação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00020.290011 4 97480000206322

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/06/2024
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 27/05/2024		N. documento 206322	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/05/2024
Nosso número 202-9		Valor documento 2.063,22			
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/06/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/06/2024 multa de 4,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					(+) Outros acréscimos
RUA 24 872					(=) Valor cobrado
JARDIM PAULISTA					
GUAIRA - SP					
Beneficiário Final					70



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/05/2024
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guaiá
Sector: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS

FATURA

Título	Cupons	Monte	Com Rec	Sem Rec	Valor
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	3	R\$ 465,12	R\$ 79,78	R\$ 318,12	R\$ 397,90
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	1	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 450,00	R\$ 450,00
DARA GARCIA VILELA	1	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 64,00	R\$ 64,00
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 161,78	R\$ 161,78
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 363,91	R\$ 363,91
MARIANA DA SILVA FERNANDES	4	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 116,25	R\$ 116,25
MONICA CRISTINA INACIA DA SILVA	1	R\$ 454,26		R\$ 116,61	R\$ 116,61
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 92,29	R\$ 92,29
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES	4	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 300,48	R\$ 300,48
Total					R\$ 2.083,22

Total de clientes atendidos: 09

Valores por Drogaria:

Prado & Prado Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 780,13
R\$ 1.283,09

RECEBEMOS DE PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 780,13 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.001.677
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA

R24, 669
CENTRO - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.677
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0016 7710 0103 1011

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

135241109298447 - 27/05/2024 09:33:11

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

27/05/2024

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. 27/05/2024
Valor R\$ 780,13

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	971,79
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	191,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5053	BROMETO IPRATROPIO 20ML (GEN.)	30049099	0500	5929	FR	1,0000	14,7200	14,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40791	DESLORATADINA 60ML	30049099	0500	5929	UN	1,0000	39,9400	39,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38496	DES. AERO ABOVE MEN VULCAN 150	33072010	0500	5929	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42699	MASC CAP ELSEVE GLYC GLOS 300G	33059000	0500	5929	UN	1,0000	29,9000	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40499	NASONEX SPRAY S/CH 120 DOSES	30049099	0500	5929	UN	1,0000	67,8600	67,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41401	DES.NIVEA AERO BLACK 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41425	ESPAR IMPERMEAVEL 2,5X4,5	33072010	0500	5929	UN	1,0000	12,3000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42337	SHAMPOO E CONDICIONADOR CACHOS	33051000	0500	5929	UN	1,0000	26,9000	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42832	PRALIVIO 100MG/ML GTS 20ML	30049029	0500	5929	UN	1,0000	23,3700	23,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	1,0000	7,5600	7,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42835	VALDA FRIENDS MORANGO PAST 25G	17049020	0102	5929	UN	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16908	FOSFATO SOD DE PREDNISOLONA 60	30043290	0500	5929	UND	1,0000	18,9400	18,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	4,0000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1986	AMOXICILINA 50MG SUS 150ML+CM	30041012	0500	5929	UND	1,0000	36,5300	36,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32114	SULFATO NEOM+BACIT BG 15G (GEN)	30049099	0500	5929	PT	1,0000	13,0800	13,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36654	DES. AERO ABOVE FEM SPORT ENER	33072010	0500	5929	UN	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39769	DES. AER REXONA FEM POW DRY 250	33072010	0500	5929	UN	2,0000	28,9000	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42690	CLOR FEXOFENADINA 180MG C/10 C	30049099	0500	5929	UN	1,0000	75,5900	75,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7967	CLENIL A FLAC CX C/10	30043290	0500	5929	CX	1,0000	90,1100	90,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12349	DES. AERO NIVEA FEM DERMO CLAR	33072010	0500	5929	UND	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36657	DES. AERO ABOVE MEN URBAN 150	33072010	0500	5929	UN	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:0 número:333993037 emit:29.461.890/0001-10 em 04/2024 [3524 0429 4618 9000 0110 5900 0333 9930 3713 6537 0631]
NFe Ref.: série:0 número:333993037 emit:29.461.890/0001-10 em 04/2024 [3524 0429 4618 9000 0110 5900 0333 9930 3715 5055 7300]
NFe Ref.: série:0 número:333993037 emit:29.461.890/0001-10 em 04/2024 [3524 0429 4618 9000 0110 5900 0333 9930 3715 6630 5187]
NFe Ref.: série:0 número:333993037 emit:29.461.890/0001-10 em 05/2024 [3524 0529 4618 9000 0110 5900 0333 9930 3734 9832 4312]
NFe Ref.: série:0 número:333993037 emit:29.461.890/0001-10 em 05/2024 [3524 0529 4618 9000 0110 5900 0333 9930 3735 7 ...
Inf. Contribuinte:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI
NF VINCULADA A NFC-E
(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/04/2024, 59, 000333993) NF: 37136, 37155, 37156
(08/05/2024, 59, 000333993) NF: 37349
(09/05/2024, 59, 000333993) NF: 37357
(11/05/2024, 59, 000333993) NF: 37411
(24/05/2024, 59, 000333993) NF: 37667 Email do Destinatário: FINANCIERO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

72

PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA

R24, 669
CENTRO - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.677
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0529 4618 9000 0110 5500 1000 0016 7710 0103 1011

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

135241109298447 - 27/05/2024 09:33:11

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,0000	5,9900	5,99	0,00	0,00		0,00	
12072	DES. HERBISS. CREME S/PERFUME	33072090	0500	5929	UND	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00		0,00	
7121	CHUPETA KUKA TAM 2 COD: 2705	39269040	0500	5929	UND	1,0000	24,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	
38166	TENYS PE PO KIT 1 ORIG.100GR+1	33049100	0500	5929	UN	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00		0,00	
39771	DES AER REXONA MEN INV 250ML	33072010	0500	5929	UN	2,0000	24,9000	49,80	0,00	0,00		0,00	
40587	BRINCOS FOLHADOS NEW STAR	71179000	0102	5929	UN	1,0000	27,0000	27,00	0,00	0,00		0,00	
41379	ES RISQUE S/BL N.COR LOOK DIA	33043000	0500	5929	UN	1,0000	4,9000	4,90	0,00	0,00		0,00	
41378	LANCAMENTO - ESMALTE IMPALA S	33043000	0500	5929	UN	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00		0,00	
36387	CETOPROFENO EURO 150MG 10CPR	30049029	0500	5929	UN	1,0000	51,9700	51,97	0,00	0,00		0,00	
6017	CARGA GILLETTE MACH 3 SENSITIV	82122010	0500	5929	UND	1,0000	31,0000	31,00	0,00	0,00		0,00	
40349	CHARM UP CC84 N	71179000	0102	5929	UN	1,0000	4,8000	4,80	0,00	0,00		0,00	
38180	TABLETE VALDA C/ 1 UNJD	21069050	0102	5929	UN	3,0000	0,8000	2,40	0,00	0,00		0,00	
42724	ELSEVE SH 200ML GLYCOLIC GLOSS	33051000	0500	5929	UN	1,0000	15,5000	15,50	0,00	0,00		0,00	
42725	ELSEVE COND 200ML GLYCOLIC	33059000	0500	5929	UN	1,0000	15,5000	15,50	0,00	0,00		0,00	
31697	SORIMAX 240ML SORIMAX 240ML	33079000	0500	5929	UND	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00	
353	ACEBROFILINA AD 120ML GEN.EURO	30049039	0500	5929	FR	1,0000	39,5400	39,54	0,00	0,00		0,00	
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	0500	5929	UND	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00		0,00	
11845	DES. AERO MONANGE FEM INVISIVE	33072010	0500	5929	UND	1,0000	12,3000	12,30	0,00	0,00		0,00	
38928	SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER	90183219	0500	5929	UN	1,0000	1,0500	1,05	0,00	0,00		0,00	
33155	TINT COR & TON 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00		0,00	
38847	APARELHO PRESTO 2 ULTRAGRIP MO	82121020	0500	5929	UN	1,0000	8,0000	8,00	0,00	0,00		0,00	
13349	DIPIRONA SODICA 50MG 100ML GEN	30049069	0500	5929	FR	1,0000	17,5400	17,54	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE organização farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 23/05/2024 VALOR TOTAL: 1283,09 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP		NF-e Nº. 8536 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3524 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0085 3617 0963 2159 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 135241084184028 23/05/2024 11:02:11	
			Nº 8536 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 2
			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 23/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO J. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/05/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 11:02			
FATURA / DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1899,42
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 616,33	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1283,09

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SE	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
28180	P NEXIUM IV C/10 AMP	30049069	400	5.929	CX	1	947,11	906,33	456,33	450,00	0,00	0,00	0,00
32442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.929	UND	1	15,79	30,20	12,08	18,12	0,00	0,00	0,00
110128	O BALA BACIA BUBBALOO TUTTI-FRUTTI	17049020	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
33253	O DIPIRONA SOD 500MG C/200 COMP	30049099	400	5.929	UND	1	45,07	45,07	12,04	33,03	0,00	0,00	0,00
15804	O DIPIRONA 500MG 50X2ML(GEN,NEO)	30049099	400	5.929	FR	1	13,10	13,10	0,00	13,10	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
112334	O OLEO ELSEVE EXTRAORDINARIO TRAT	33059000	400	5.929	UND	1	47,00	47,00	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00
113622	P PRIMOSISTON 2+0,01mg cx 30 comp c	30043939	400	5.929	UND	1	14,52	14,52	2,90	11,62	0,00	0,00	0,00
37120	O ABSORVENTE CAREFREE CONTOUR	96190000	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
114634	O PASALIX CPR REV C/30	30049099	400	5.929	UND	1	71,24	71,24	14,25	56,99	0,00	0,00	0,00
113368	O NEURALGEX DIP 1G COMP 1BL X 10	30049069	400	5.929	UND	1	23,33	16,29	6,29	10,00	0,00	0,00	0,00
105061	N PASALIX cx 30 comp	30049099	400	5.929	UND	1	68,09	68,09	4,09	64,00	0,00	0,00	0,00
36913	O ABSORVENTE CAREFREE C/40	96190000	400	5.929	UND	1	14,70	14,70	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00
105413	O ABS OB INTERN COMFORT MEDIO	96190000	400	5.929	UND	1	21,50	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00
108897	P GAZIA 40mg cx 28 comp rev lib retard	30049069	400	5.929	UND	1	48,63	48,63	0,00	48,63	0,00	0,00	0,00

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

DADOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 2744 Equip. 001254686: 5532 Equip. 001400507: 1221, 2861, 2886, 5643, 5652, 2969, 2970, 1350, Equip. 001190720: 5809, 3016	RESERVADO AO FISCO

NF-e
 Nº. 8536
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 8536
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 3524 0548 3393 9400 0133 5500 1000 0085 3617 0963 2159
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241084184028 23/05/2024 11:02:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
108395	N NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.929	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
103925	O J&J BABY SH 400ML-DEMAIS PROD	33051000	400	5.929	UND	1	33,50	33,50	0,00	33,50	0,00	0,00	0,00
25605	P BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	400	5.929	CX	1	80,40	80,40	23,40	57,00	0,00	0,00	0,00
42998	N SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	400	5.929	UND	6	4,60	4,60	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00
34033	N ALIVIUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.929	UND	1	49,07	49,07	0,00	49,07	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,40	6,40	1,40	5,00	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5.929	UND	1	33,95	33,95	0,00	33,95	0,00	0,00	0,00
110928	O GAZIA 40MG 28 CPR-SIMILAR	30049069	400	5.929	UND	1	50,83	50,83	3,83	47,00	0,00	0,00	0,00
103935	P ESOMEPRAZOL 20mg 4bl x 7 comp rev	30049099	400	5.929	UND	1	154,54	154,54	56,04	98,50	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.929	UND	1	6,40	6,40	1,28	5,12	0,00	0,00	0,00
114527	O PARACETAMOL 750 MG COM 2 BL X 10	30039055	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00
108663	N PERFENOL 400+4+4mg cx 20 cap	30049036	400	5.929	UND	1	24,04	24,04	7,21	16,83	0,00	0,00	0,00
115132	O TIC TAC MENTA	17049020	400	5.929	UND	1	3,20	3,20	0,32	2,88	0,00	0,00	0,00
25393	P ASTRO 600MG C/1 FA+DIL	30042029	400	5.929	UND	1	55,24	55,24	8,29	46,95	0,00	0,00	0,00
Lote 793428 Qtd: 1 Valid: 30/05/2024													

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 2744 Equip. 001254686: 5532 Equip. 001400507: 1221, 2861, 2886, 5643, 5652, 2969, 2970, 1350 Equip. 001190720: 5809, 3016	RESERVADO AO FISCO

75

13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:47
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700020290011497480000206322

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.304

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.063,22

VALOR COBRADO 2.063,22

=====

NR. AUTENTICACAO 3.084.5E9.037.AAB.060

=====

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.

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
 Nº: - KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 577846
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2


 CHAVE DE ACESSO
4324 0594 3894 0000 0184 5500 1000 5778 4610 0176 5949
 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
243240014585859 27/05/2024 16:55:51
 CNPJ
94.389.400/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
821013386110

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/ RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO
27/05/2024
 ENDEREÇO
RUA 24 PARANOIA, 872
 BAIRRO
JARDIM PAULISTA
 CEP
14790-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO
GUAIRA
 FONE/ FAX
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/ RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO
RUA 24 PARANOIA, Nº:872
 BAIRRO
JARDIM PAULISTA
 CEP
14790-000
 MUNICÍPIO
3517406 - GUAIRA
 UF
SP
 FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
577846
 VALOR ORIGINAL
2.657,96
 VALOR DE DESCONTO
0,00
 VALOR LÍQUIDO
2.657,96

CÁLCULO DO IMPÓSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.657,96
 VALOR DO ICMS
318,96
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
 VALOR DO ICMS ST
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.657,96
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 DESCONTO
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
2.657,96

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/ RAZÃO SOCIAL
1-RODONAVES TRANSPORTES E
 FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/ CPF
44.914.992/0027-77
 ENDEREÇO
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505
 MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
RS 0963049968
 QUANTIDADE
5
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
42,129
 PESO LÍQUIDO
42,129

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
10459	FLUCONAZOL 200MG IV 100ML SIST.FECH GENERICO CRISTALIA CX/6BLS - Trib aprox. neste item R\$: 52,46 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1028805370017 LOTE: 23100173 QTD: 10,000 VALID: 02/10/2025 FABRICAÇÃO:02/10/2023	30049099	500	6108	CX	10,0000	39,0052	390,05	0,00	390,05	46,81	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5851	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML 120ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 62,68 Fed e 32,62 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 2.115,91 cProdANVISA: 1134301840047 LOTE: 0164/23 QTD: 50,000 VALID: 31/01/2025 FABRICAÇÃO:07/02/2023	30043899	500	6108	FR	50,0000	9,3197	465,99	0,00	465,99	55,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
77275	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL BIOQUIMICO CX/50 FRAS AMPLOSPEC - Trib aprox. neste item R\$: 61,17 Fed e 31,83 Est Fonte:	30042059	500	6108	CX	2,0000	227,3902	454,78	0,00	454,78	54,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:312529 Representante:CLIENTE INATIVO, OC:979927 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que e porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALÍQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Trib aprox. nesta venda R\$: 357,50 Fed e 129,99 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFD est: R\$27,29

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 03/06/24
 Nome: *Caular*

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
NF-e
Nº: 577846
SÉRIE: 1
 979927

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 577846
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4324 0594 3894 0000 0184 5500 1000 5778 4610 0176 5949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240014585859 27/05/2024 16:55:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
81027	IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1006300030058 LOTE: 010071 QTD: 2,000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO:08/01/2024 SORO GLICOSE 5% 0250ML KABIPAC FRESENIUS CX/48FRS - Trib aprox. neste item R\$: 55,27 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101070134 LOTE: 74SK4898 QTD: 2,000 VALID: 29/09/2025 FABRICAÇÃO:29/10/2023	30049099	500	6108	CX	2,0000	205,4571	410,91	0,00	410,91	49,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9292	CETOPROFENO 100MG 2ML IM GENERICO CRISTALIA CX/25AMP - Trib aprox. neste item R\$: 125,92 Fed e 65,54 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802760051 LOTE: 22090245 QTD: 24,000 VALID: 01/09/2024 FABRICAÇÃO:01/09/2022	30049039	500	6108	CX	24,0000	39,0095	936,23	0,00	936,23	112,35	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

 Bradesco 237-2					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/06/2024	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES, LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000445054-7	
Data do Documento 27/05/2024	Número do Documento 577846 / 1	Espécie do Documento DM	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.657,96	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3241 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 PARANOIA, 872 14790000 Pagador / Avalista					JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2					FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/06/2024	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000445054-7	
Data do Documento 27/05/2024	Número do Documento 577846 / 1	Espécie do Documento DM	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.657,96	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3241 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 PARANOIA, 872 14790000 Pagador / Avalista					JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61	

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2		23793.68307 2000.044501 54000.044807 2 97570000265796				
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/06/2024	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000445054-7	
Data do Documento 27/05/2024	Número do Documento 577846 / 1	Espécie do Documento DM	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.657,96	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3241 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 PARANOIA, 872 14790000 Pagador / Avalista					JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

79



18/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:08:46
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004450154000044807297570000265796

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.801

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.657,96

VALOR COBRADO 2.657,96

=====

NR.AUTENTICACAO 1.7F6.A6C.93C.6F7.A82

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.



KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Alfredo da Costa Figo, 347
Jardim Santa Candida - 13087-534
Campinas - SP Fone: (19) 3243-7070

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 29.474
Série 0
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0596 4167 7100 0133 5500 0000 0294 7415 4296 0302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241058312353 - 20/05/2024 15:57:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244.487.964.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:57:03

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/06/2024
Valor R\$ 5.172,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.172,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.172,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

96.416.771/0002-14

ENDEREÇO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 1069

MUNICÍPIO

Ribeirao Preto

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124589715115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

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
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000 DEZ238016000581500 100.0000000000 01/12/2026 *	90189099	040	5102	UND	100	14,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 MAR247001000894000 150.0000000000 01/03/2027 *	90189099	040	5102	UND	150	25,15	3.772,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br
Inf. Contribuinte: "Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP"
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: email 20/05

RESERVADO AO FISCO

23/05/24
Caula

Instruções

- 1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
- 2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- 3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02230.782001 00006.179170 6 97520000517250

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Alfredo da Costa Figo, 347 - CEP: 13087-534 - Jardim Santa Cândida - Campinas - SP	Agência / Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 22307820000006179
---	--	-----------------------	-------------------	--

Número do documento 29474	Contrato 18710644	CPF/CEI/CNPJ 96.416.771/0001-33	Vencimento 19/06/2024	Valor documento 5.172,50
-------------------------------------	-----------------------------	---	---------------------------------	------------------------------------

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado
----------------------------------	--------------------------	--------------------------

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02230.782001 00006.179170 6 97520000517250

Local de pagamento Pagável em qualquer banco	Vencimento 19/06/2024
--	---------------------------------

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA - 96.416.771/0001-33	Agência/Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7
---	--

Data do documento 20/05/2024	No. documento 29474	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 20/05/2024	Nosso número 22307820000006179
--	-------------------------------	---------------------------	--------------------	------------------------------------	--

Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 5.172,50
---------------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	----------------	--

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pedido de Venda 1232 / Nota Fiscal 00029474.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
Guaira - SP - CEP: 14790-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090223078200100006179170697520000517250
BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT
NOME FANTASIA:
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE
CNPJ: 96.416.771/0001-33
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.802
NOSSO NUMERO	2230782000006179
CONVENIO	02230782
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.172,50
VALOR COBRADO	5.172,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.742.699.C44.B5B.9D0
=====

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

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

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **000.012.143**
Série **001**
Folha **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3524 0530 4614 4200 0449 5500 1000 0121 4310 1614 4310
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **121717155116**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **30.461.442/0004-49**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135241057625807 - 20/05/2024 14:55:11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**
DATA DA EMISSÃO: **20/05/2024**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000**
MUNICÍPIO: **GUAIRA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1733327000**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **19/06/2024**
Valor **R\$ 979,00**

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
571,08	68,53	0,00	0,00	0,00	0,00	979,00
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	979,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE 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**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **1**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **3,864**
PESO LÍQUIDO: **3,864**

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
15673	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G + 200MG PO SOL INJ CX/25 FR-AMP (IV) FRESENIUS G+ Lote: 78SH3539 Qt: 4 Val: 09/08/25	30041012	020	5102	CX	4	244,7500	979,00	571,08	68,53			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 975680
PEDIDO DE COMPRA:PDC#975680#APOIO
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Mov:1613675
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 131,68 Estadual: R\$ 117,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

975680

RESERVA DO FISCO
LANCADO
Data: **22/05/24**
Nome: **Carla**


RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 20/05/2024	Vencimento 19/06/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 12143-01	Nosso Número: 00000004178	Valor: 979,00

Autenticação Mecânica


237-0
23792.76302 90000.000415 78004.042608 9 97520000097900

Local de Pagamento:					Vencimento 19/06/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - 14093-500-RIBEIRÃO PRETO-SP					
Data do documento: 20/05/2024	No. do documento 12143-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/05/2024	Cart./Nosso Número 09/00000004178-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 979,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,33 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 19,58 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso".					(-) Descontos/Abatimento
ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista
Ficha de Compensação


Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

2379276302900000041578004042608997520000097900

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	61.803
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	979,00
VALOR COBRADO	979,00

NR.AUTENTICACAO 4.12F.530.EE5.BDD.469

=====

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

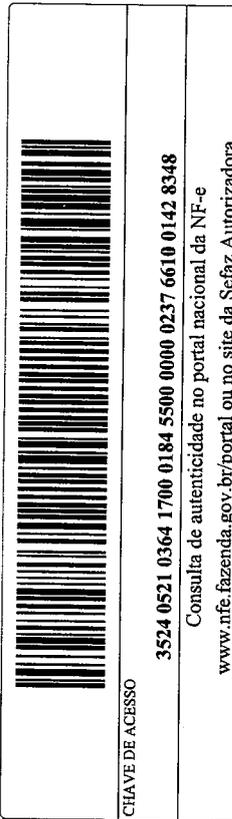
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº 000.023.766
Série 000

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.498,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R. 24, 872 JD PAULISTA Guaira-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA
RUA PAOLO PERIOTTO, 363
JARDIM DE CRESCI - 13571-618
Sao Carlos - SP Fone/Fax: 1634138008

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.023.766
Série 000
Folha 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **5102 Venda Dentro do Estado**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **135241075210832 - 22/05/2024 11:22:31**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **637341109119**
CNPJ: **21.036.417/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
ENDEREÇO: **R. 24, 872**
MUNICÍPIO: **Guaira**
CNPJ / CPF: **001733312777**
BAIRRO / DISTRITO: **JD PAULISTA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **14790-000**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14790-000**
CEP: **48.341.283/0001-61**
DATA DA EMISSÃO: **22/05/2024**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **22/05/2024**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **11:24:28**

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Ven.: **21/06/2024**
Valor: **RS 1.749,00**
Num.: **002**
Ven.: **06/07/2024**
Valor: **RS 1.749,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS: **3.498,00**
VALOR DO ICMS: **629,64**
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.: **0,00**
VALOR DO ICMS SUBST.: **0,00**
V. IMP. IMPORTAÇÃO: **0,00**
VALOR DO FCP: **0,00**
VALOR DO HIS: **0,00**
V. ICMS UF REMET.: **0,00**
VALOR DO FCP: **0,00**
V. ICMS UF DEST.: **0,00**
VALOR DA COFINS: **0,00**
V. ICMS UF DEST.: **0,00**
VALOR DA COFINS: **0,00**
V. TOT. TRIB.: **0,00**
VALOR DA COFINS: **0,00**
V. TOTAL PRODUTOS: **3.498,00**
V. TOTAL DA NOTA: **3.498,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**
ENDEREÇO: **AV 10, 1126**
QUANTIDADE: **1**
ESPECIE: **cx**
FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**
CÓDIGO ANTT: **00000000**
PLACA DO VEÍCULO: **SP**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
CNPJ / CPF: **7.200**
PESO BRUTO: **7,200**
PESO LÍQUIDO: **7,200**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43	DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML CX C/100 P/MC: 2,49	30049039	200	5102	UN	300,00000	11,6600	3.498,00	3.498,00	629,64		18,00	
CONFERE COM ORIGINAL  PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.749,00													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Confira mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

001-9

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 26913910000016357	<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 21/06/2024	N. do Documento 23766/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 1.749,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9 **00190.00009 02691.391003 00016.357170 7 97540000174900**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 21/06/2024
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 22/05/2024	No. do Documento 23766/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 22/05/2024	Nosso Número 26913910000016357
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.749,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) 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 00016.357170 7 97540000174900**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 21/06/2024
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 22/05/2024	No. do Documento 23766/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 22/05/2024	Nosso Número 26913910000016357
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.749,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) 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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300016357170797540000174900
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	61.804
NOSSO NUMERO	26913910000016357
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.749,00
VALOR COBRADO	1.749,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.452.6FA.F6C.71B.AFA
=====

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 PAOLO 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**



CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3524.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0237.4210.0142.7269

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
 135241056826916 - 20/05/2024 13:43:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 20/05/2024

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 20/05/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:45:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

23742/1 - 19/06/24 - 1479,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.479,00	266,22	0,00	0,00	1.479,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.479,00

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 AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,5500 PESO LÍQUIDO 6,5500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR IPI
183 30041019	(+) OXANON 500MG PO P/SOL INJ IV/IM CX C/100 Marca: BLAU Lote: 23101032 - 31/10/2025 Qtd: 300.00 Numero da FCI: 048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C / CEST: 13.003.00	000	FA	300,0000	4,9300	0,0000	0,0000%	1,479,00	1,479,00
		5102							266,22
									0,00
									18,00
									0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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: 21/05/24
 Nome: Carla

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/RUA PAOLO PERIOTTO-363\S/AO 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 26913910000016336	<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 19/06/2024	N. do Documento 23742/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 1.479,00	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.336174 1 97520000147900

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					19/06/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/RUA PAOLO PERIOTTO-363\S/AO CARLOS-SP/21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 20/05/2024	No. do Documento 23742/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 26913910000016336
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.479,00
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 00016.336174 1 97520000147900

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					19/06/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/RUA PAOLO PERIOTTO-363\S/AO CARLOS-SP/21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 20/05/2024	No. do Documento 23742/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2024	Nosso Número 26913910000016336
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.479,00
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



91

18/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:08:46
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090269139100300016336174197520000147900

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	61.805
NOSSO NUMERO	2691391000016336
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.479,00
VALOR COBRADO	1.479,00

NR.AUTENTICACAO	3.564.20A.F6F.1CC.2DA
-----------------	-----------------------

=====

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.



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000233 - 1

Autenticidade
27U9OSAR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/06/2024

Data do Serviço: 14/06/2024

Competência: 06/2024



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 maio de 2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: **172.16.20.60**

Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 5.788,75**

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 movel e congeneres.

INSS(R\$)

0,00

IR(R\$)

605,94

PIS(R\$)

262,57

COFINS(R\$)

1.211,88

CSLL(R\$)

403,96

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\$)

40.396,00

ALÍQUOTA(%)

3,0000

VALOR ISS(R\$)

1.211,88

VALOR TOTAL(R\$)

40.396,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 37.911,65

93



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332109032838331
21/06/2024 09:06:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620172507169830754
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$37.911,65
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:18:17

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: 20/06/2024 - 16:18:18

=====

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 6.F99.995.8A3.2D4.9CA

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

28

Código de Verificação de Autenticidade

2RZ4F42LP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 09:07:20

Chave de Acesso

1477931YF6DCSTIGYDVC2TMZOPFKU5CU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/06/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail 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 10,11 e 19 de maio DE 2024	1.500,00	R\$ 4.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		

Construção Civil

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					

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 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2RZ4F42LP.

Data

CPF/RG

Assinatura

95

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620172646761398803
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:18:30

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos
CNPJ: 51.358.474/0001-40
CHAVE PIX: 51358474000140
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000868036
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: 20/06/2024 - 16:18:31

=====

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 1.AEC.E00.C13.D86.DEB

=====

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
 000000000000 - 1

Autenticidade
UFNEJQ6Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **19/06/2024**
 Competência: **06/2024**

Data do Serviço: **19/06/2024**



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 8 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 07,11,13,14,17,21 ,26 e 28 de maio NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$12.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 16 DE ABRIL DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. - VALOR TOTAL: 750,00

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Processo executado por: **172.16.20.60**
 Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 2.087,50**
 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\$)	IR(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 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	12.750,00	2,1400	272,85	12.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.750,00

97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620172706306093131
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:18:43

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

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

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:18:44

=====

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: F.959.422.C2B.34A.010

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
16
Código de Verificação de Autenticidade
OU82JO2SY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 09:57:53

Chave de Acesso
 1477971E3UJFSBMTHVW5WMXLFSVEWTN

Criada em substituição à NFS-e 15

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/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 19/06/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.049.817/0001-10	RG/Inscrição Estadual 169702002	Inscrição Municipal 000789885	Cadastro 000789885	Nome/Razão Social JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 35, 339	Cidade GUAIRA-SP	CEP 14790-000	Telefone	Complemento
Bairro JARDIM ELISA	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	Cidade/Pais GUAIRA - SP	CEP/Cod.Postal 14790-000	Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 3517406
		E-mail	

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 01,05,06,07,12,14,15,17,18,20,21,26,27 e 28 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 21.000,00	28.500,00	R\$ 28.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,10,18,22,23,24,25,29 e 31 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL: R\$ 7.500,00		
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.				
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL			CÔNFERE COM ORIGINAL 	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 28.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 28.500,00	Total do ISS R\$ 572,85	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\$ 28.500,00					

Informações Complementares

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

RECEB(EMOS) DE JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OU82JO2SY.

Data

CPF/RG

Assinatura

99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620172728293388567
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$28.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:18:55

PAGO PARA: Jps
CNPJ: 53.049.817/0001-10
CHAVE PIX: 53049817000110
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 000000000001209132
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: 20/06/2024 - 16:18:56

=====

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: 6.2A9.7B2.D4A.FC4.7F4

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

34

Código de Verificação de Autenticidade

CYASORJZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 10:05:32

Chave de Acesso

147798160FO8YSK2TLOBQEH4EZ91GN8G

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/06/2024

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://201.48.19.106:5681/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,12,17,18,19, 25 e 26 de maio DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 10.500,00	15.750,00	R\$ 15.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.7 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,10,14,20,28,30 e 31 DE MAIO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 5.250,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.750,00	R\$ 316,58	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CYASORJZB.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620172745877504897
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:19:07

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: 20/06/2024 - 16:19:09
=====

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: 4.AEE.893.4D6.958.7D7
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

38

Código de Verificação de Autenticidade

K4563SAVC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 09:39:13

Chave de Acesso

1477945K7ZOK86OMQ60E8EMWHZZJ8R7X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 25 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 08 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,01%	0000040000001	8630599			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$302,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$73,12

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K4563SAVC.

Data

CPF/RG

Assinatura

JOB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620172806475092960
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:19:21

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: 20/06/2024 - 16:19:22

=====

DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: 6.33E.425.801.3A7.A82

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
000000017 - 1

Autenticidade
HNWHDI7L

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/06/2024

Data do Serviço: 19/06/2024

Competência: 06/2024



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 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 de maio DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 750,00

PCW SERVIÇOS MEDICOS LTDA

C/C: 44875475-7

Banco: 0260

Ag:0001

Nubank

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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\$)
750,00

ALÍQUOTA(%)
2,0100

VALOR ISS(R\$)
15,08

VALOR TOTAL(R\$)
750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 750,00

305

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620172919674522530
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 20/06/2024 - 16:19:33

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: 20/06/2024 - 16:19:34

=====

DOCUMENTO: 062007
AUTENTICACAO SISBB: C.F8C.E0C.2F3.A6E.75F

=====

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

17

Código de Verificação de Autenticidade

FAETMZX6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 10:21:32

Chave de Acesso

14779948M1FLRE5DRSWSDW1AAXD9LJGS

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
53.095.953/0001-47 169792002 000789901 MONIQUE MIELE LTDA

Logradouro Complemento Bairro
Rua 10, 1003 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA-SP MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro Complemento 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 10 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,05,07,10,15,16,17,19 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$15.000,00	18.000,00	R\$ 18.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 14,21 E 24 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$3.000,00

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

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

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FAETMZX6.

Data

CPF/RG

Assinatura

JOF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620172959857259700
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:19:47

PAGO PARA: Monique Miele Ltda
CNPJ: 53.095.953/0001-47
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000005304
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: 20/06/2024 - 16:19:47

=====

DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB: 6.E58.D7F.B3D.461.F64

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
QMK4FBT80
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 10:24:03
Chave de Acesso
1477998AXRFXBPEKJQJ2SL3IHPB0108

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.268.039/0001-83	RG/Inscrição Estadual 162592002	Inscrição Municipal 000784401	Cadastro 000784401	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 PARANOA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.08 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,06,08,13,15,20,27 e 29 de maio DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	1.500,00	R\$ 12.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.05 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,14,21,22 e 28 de maio DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.750,00	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\$ 15.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QMK4FBT80.

Data

CPF/RG

Assinatura

J09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173012367232519
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:20:04

PAGO PARA: Clinica Medica Camp
CNPJ: 49.268.039/0001-83
CHAVE PIX: 49268039000183
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:20:05

=====

DOCUMENTO: 062009
AUTENTICACAO SISBB: 7.08A.41E.725.E42.D47

=====

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. 000000000038 Série 1, emitido 19/06/2024

Número da Nota - Série
000000000069 - 1

Autenticidade
7GHP-HGNH

Data de Emissão
19/06/2024

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 em Maio/2024, na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, 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 03, 04, 05, 10, 24, 25 e 31
VALOR TOTAL: R\$ 10.500,00

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.
ISSQN alíquota 2,74% devido no município do prestador - Barretos/SP - e recolhido via PGDAS.

DADOS BANCARIOS:

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO
Agencia: 0001
Conta: 89624641-1
Codigo da Operacao: 001
Tipo da Chave Pix: CPF/CNPJ
Chave Pix: 48741955000126

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.500,00	2,7400%	287,70	10.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.500,00

333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173050853512033
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:20:23

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: 20/06/2024 - 16:20:24

=====

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 5.813.38D.E39.C21.CA6

=====

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

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

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240619u07031266000140

Número da Nota

00015580

Data e Hora de Emissão

19/06/2024 11:25:15

Código de Verificação

XN4V-CUA3**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: **Guaira**UF: **SP**E-mail: **contato@escritorioprimos.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,09,14,17,21,24,25,28,29 E 30 DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
TOTAL: R\$ 7.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,10,12,15,16,22,23 E 28 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
TOTAL: R\$ 10.500,00

02602-24

Banco Itaú

Ag. 0772

C.C: 22197-4

CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40

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

CONFERE COM ORIGINAL

*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\$ 18.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	18.000,00	2,00%	360,00	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: 10/07/2024;

JJ3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173123305881707
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:20:35

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:20:37
=====

DOCUMENTO: 062011
AUTENTICACAO SISBB: 1.3ED.419.0AE.06E.D42
=====

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

Y2CEM0EKHOWT1MT

Nº NOTA: 324/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 19/06/24 13:27

Período de Competência: 06/2024

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

Simple Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Fone:

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

Guaíra - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 07 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 04,06,09,13,19,20 e 27 de Maio/2024 no valor de R\$1500,00 cada.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
10.500,00	1,00	10.500,00	4,00	420,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
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

Visualizado em: 19/06/2024 13.27.55

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

115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173313834386857
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:20:52

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude
CNPJ: 22.735.387/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:20:53

=====

DOCUMENTO: 062012
AUTENTICACAO SISBB: 4.7CE.A6C.5D3.F53.5B1

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

Y2CEM0EKHOIWU1MT

Nº NOTA: 325/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 19/06/24 13:30

Período de Competência: 06/2024

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

Simple Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.293/0001-61

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 08 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 01,08,15,16,21,22,28 e 29 de Maio/2024 no valor de R\$3000,00 cada.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
24.000,00	1,00	24.000,00	4,00	960,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

117

Visualizado em: 19/06/2024 13.30.18

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173557049433493
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$24.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:21:08

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude
CNPJ: 22.735.387/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 20/06/2024 - 16:21:09

=====

DOCUMENTO: 062013
AUTENTICACAO SISBB: F.3A3.CA3.EA1.F27.30C

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.

JJB

**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

Y2CE7M0EKHC1WV1MT

Nº NOTA: 326/2024

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

Data e Hora de Emissão: 19/06/24 13:33

Período de Competência: 06/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 01 plantão de 06 horas unidade de atendimento urgência e Emergência no dia 02 de Maio/2024 no valor de R\$750,00 cada.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
750,00	1,00	750,00	4,00	30,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173633998315341
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 20/06/2024 - 16:21:23

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude
CNPJ: 22.735.387/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 20/06/2024 - 16:21:24
=====

DOCUMENTO: 062014
AUTENTICACAO SISBB: 2.422.7F3.A2D.0A2.8BD
=====

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

51

Código de Verificação de Autenticidade

ETPFZ6782

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 13:27:36

Chave de Acesso

1478114UXVL605S6N110QVADB6YGFME0

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
43.924.932/0001-33 153662002 000782264 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro Complemento Bairro
Av. 55B, 88 RESIDENCIAL MURAIISHI

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA-SP (34) 9148-1377 ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro Complemento Bairro
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/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
14,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,08,09,12,16,19,20,22,23,24,26,29,30 E 31 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 21.000,00	1.500,00	R\$ 21.000,00
5,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 06,13,17,18 E 27 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina 3,00% 0000040000001 8630503

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 24.750,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 24.750,00 R\$ 742,50 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.750,00 x 0,65%) COFINS (24.750,00 x 3,00%) INSS IRRF (24.750,00 x 1,50%) CSLL (24.750,00 x 1,00%) Outras Retenções.
R\$ 160,88 R\$ 742,50 R\$ 0,00 R\$ 371,25 R\$ 247,50 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.227,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.328,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$804,38

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ETPFZ6782.

Data

CPF/RG

Assinatura

321

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173648342633336
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.227,87
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:21:36

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: 20/06/2024 - 16:21:37

=====

DOCUMENTO: 062015
AUTENTICACAO SISBB: E.C98.134.EB2.95C.EC9

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 GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

131

Código de Verificação de Autenticidade

M32ST8HZJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 15:05:53

Chave de Acesso

1478141QR!KZKFJQMUPSNRB99MH7D46Z

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/06/2024
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://201.48.19.106:5661/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
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	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 06 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,13,19,20,28 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,16 DE MAIO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.813,75

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 131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M32ST8HZJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

J23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173737531053983
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.813,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:21:50

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:21:51

=====

DOCUMENTO: 062016
AUTENTICACAO SISBB: D.D14.74A.33B.3D2.8DE

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)

20/06/2024 06:32:10

Período de Competência

06/2024

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

00000017

Código Verificação

LY3Q-THAN



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Nome Fantasia

Email

hi_alves@hotmail.com

CPF/CNPJ

32.253.285/0001-69

Inscrição Municipal

107733

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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

22, S/N - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02, 09, 23 e 30 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03, 24 E 31 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

VALOR TOTAL = R\$ 2.250,00

TOTAL GERAL = R\$ 8.250,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3278-6

C/C 40.329-6

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)
0,00

COFINS (R\$)
0,00

INSS (R\$)
0,00

IR (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
0,00

Outras Retenções (R\$)
0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)
8.250,00

Deduções (R\$)
0,00

Desconto Incondicionado (R\$)
0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)
2,7500

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)
0,00

Valor Líquido (R\$)
8.250,00

Valor Total da Nota (R\$)
8.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.109,62 Federal e R\$ 234,30 Municipal. Fonte: IBPT [691A69]

Visualizado em: 20/06/2024 06:32:10

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

J25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173859110386774
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:22:16

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad
CNPJ: 32.253.285/0001-69
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3278 - CONTA: 000000000000403296
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:22:16
=====

DOCUMENTO: 062017
AUTENTICACAO SISBB: B.07F.0B8.AA1.203.F5E
=====

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

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

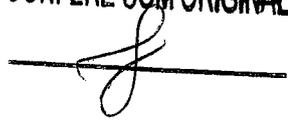
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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 117 Código de Verificação de Autenticidade WWU0XF0CC Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/06/2024 às 16:09:27 Chave de Acesso 14781735SLQC7H3Q8XA64QWZSCU1CR9G	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 19/06/2024	
Competência		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os					

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

TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61		ISENTO		083233003		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA			
Logradouro				Complemento		Bairro			
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/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.14 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA maio DE 2024	16.800,00	R\$ 16.800,00			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>							
<p>CÔNFERE COM ORIGINAL</p> 							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,7044%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 16.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.800,00	R\$ 454,34	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\$ 16.800,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WWU0XF0CC .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173926372383599
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.800,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:22:29

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:22:29

DOCUMENTO: 062018
AUTENTICACAO SISBB: D.B2A.8BD.6A5.5A5.822

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

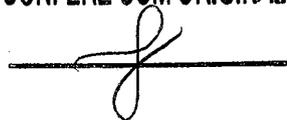
0800 729 0088

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 74 Código de Verificação de Autenticidade CRW1ZGG80 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 14:30:17 Chave de Acesso 1478439E2DH8NGK5R2WY1MNDVUKYW0G	
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 20/06/2024	
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 12 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,05,06,08,10,12,13,23,26,27 E 31 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 18.000,00 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	18.750,00	R\$ 18.750,00			
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,40%		0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 18.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.750,00	R\$ 450,00	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\$ 18.750,00** 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 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CRW1ZGG80 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174015080715545
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:22:43

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: 20/06/2024 - 16:22:44

=====

DOCUMENTO: 062019
AUTENTICACAO SISBB: F.330.549.1B0.7F9.0B0

=====

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
1458
Código de Verificação de Autenticidade
9T7OF9DHI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 08:21:45
Chave de Acesso
 1478286L81OT8K6BM497J4ZSVXD16ZWF

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 20/06/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 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 MAIO/2024	10.133,28	R\$ 10.133,28

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.133,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.133,28	R\$ 664,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.133,28 x 0,65%)	COFINS (22.133,28 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.133,28 x 1,50%)	CSLL (22.133,28 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,87	R\$ 664,00	R\$ 0,00	R\$ 332,90	R\$ 221,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.772,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1458** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9T7OF9DHI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

JSJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174053539012353
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.772,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:22:58

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743
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: 20/06/2024 - 16:22:59

=====

DOCUMENTO: 062020
AUTENTICACAO SISBB: A.9D8.768.B70.D11.83C

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 688 Código de Verificação de Autenticidade 05QTZ453W Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/06/2024 às 10:02:35 Chave de Acesso 1477978VH35GR78FUGYK7YWFEFAKMGMJ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 19/06/2024	
Competência		Optante Simples Nacional 2 - Não		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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

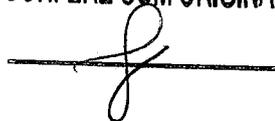
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33		RG/Inscrição Estadual 00000000-3		Inscrição Municipal 081483050		Cadastro 000758248	
Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA		Logradouro Rua 24, 872		Complemento SALA B3		Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP 14790-000		Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033320377		E-mail	

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas MAIO /2024			41,66	R\$ 9.998,40
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas MAIO/2024			41,66	R\$ 10.415,00
85,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anestesiologia 4 horas MAIO/2024			125,00	R\$ 10.625,00

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

CÔNFERE COM ORIGINAL



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...				3,00%	0000040000003	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 31.038,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.038,40	R\$ 931,15	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 29.129,54**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **688** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **05QTZ453W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

J33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174111734067403
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$29.129,54
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:23:12

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: 20/06/2024 - 16:23:13

=====

DOCUMENTO: 062021
AUTENTICACAO SISBB: A.28E.851.643.DDD.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 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)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/06/2024 10:34:11	06/2024	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE MAIO DE 2024 - VALOR: R\$ 31.000,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 4.169,50 Federal e R\$ 880,40 Municipal. Fonte: IBPT [691A69]

Visualizado em: 19/06/2024 10:34:11
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174207348290042
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$29.093,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:24:31

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUCAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:24:32

=====

DOCUMENTO: 062022
AUTENTICACAO SISBB: 6.68A.AD4.11E.5FE.740

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA MUNICÍPIO DE GUAIÁRA				Número da NFS-e 63	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade VSWQU9KH5	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/06/2024 às 17:26:07	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			Chave de Acesso 1477842NCGIZOBDYTSB41PNQGYRZSUGB	
		GUAIÁRA-SP	GUAIÁRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				18/06/2024			
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

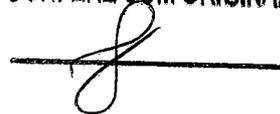
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Logradouro			Complemento	Bairro			
Av. 23, 1126			COML (SALA 5)	CENTRO			
CEP	Cidade			Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIÁRA-SP			(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 GUAIÁRA				
Logradouro			Complemento	Bairro			
24, 872				PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais			Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIÁRA - 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.23 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MES DE maio DE 2024 VALOR: R\$ 29.900,00	29.900,00	R\$ 29.900,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina		0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 29.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.900,00	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\$ 29.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VSWQU9KH5**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

J37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174221401369597
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$29.900,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:24:45

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 20/06/2024 - 16:24:46

=====

DOCUMENTO: 062023
AUTENTICACAO SISBB: 7.43B.2AD.A84.8A1.239

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
24
 Código de Verificação de Autenticidade
UBGMLQ4J5
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 09:35:17
 Chave de Acesso
14779416OCUBLI7ST5BOWGPID276TJ13

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
 19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e Informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.024.503/0001-09 RG/Inscrição Estadual 168032002 Inscrição Municipal 000789508 Cadastro Nome/Razão Social RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Logradouro Av. 55D, 181 Complemento CASA Bairro RESIDENCIAL MURASHI II
 CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone E-mail RE84NATAAA1987@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/Pais GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE MAIO /2024	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Alíquota 2,00% Atividade Município 000004000000C1 Código CNAE 8630503 **Construção Civil**
 Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
 R\$ 6.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 6.000,00 R\$ 120,00 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de 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\$ 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 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UBGMLQ4J5.

Data

CPF/RG

Assinatura

J39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174238186889206

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$6.000,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 20/06/2024 - 16:25:01

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv

CNPJ: 52.024.503/0001-09

CHAVE PIX: 52024503000109

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:25:02

=====

DOCUMENTO: 062024

AUTENTICACAO SISBB: 2.633.C7B.07C.514.7AE

=====

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
96
 Código de Verificação de Autenticidade
V82J4F17V
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 10:08:07
 Chave de Acesso
1477984YUSS8U8CPCMTXW8412BPQZWY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 19/06/2024
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://201.48.19.106:5661/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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOIA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.8 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPÉDIA NO MES DE MAIO DE 2024	10.400,00	R\$ 10.400,00

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.400,00	R\$ 0,00	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\$ 10.400,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **96** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V82J4F17V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174350088346630
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.400,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 16:25:27

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:25:27

=====

DOCUMENTO: 062025
AUTENTICACAO SISBB: 8.C5A.8CD.939.FA4.AB8

=====

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
0000000211 - 1

Autenticidade
018Z39L5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **19/06/2024** Data do Serviço: **19/06/2024**
Competência: **06/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA MEDICA BARIATRICA BARRETOS LTDA**
Nome Fantasia: **GASTRO BARIATRICA**
CNPJ/CPF: **32.302.305/0001-44** IM: **37536** IE: **ISENTO** TELEFONE: **(17) 3323 - 3244**
Endereço: **AVENIDA 25 ,1151 - CENTRO**
CEP: **14780-330** Cidade: **BARRETOS** UF: **SP**
Email: **endobariatrica@outlook.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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE SOBREVISO DE CIRURGIA GERAL MAIO DE 2024.
VALOR : R\$ 6.000,00

DADOS DA CONTA PARA DEPOSITO.
CNPJ: 32.302.305/0001-44
CLINICA GASTROBARIATRICA.

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

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

INSS(R\$)	IR(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 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	6.000,00	2,0100	120,60	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.000,00

413

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174412508707697
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:25:39

PAGO PARA: Gastro Bariatrica
CNPJ: 32.302.305/0001-44
CHAVE PIX: 32302305000144
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001452398
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:25:40

=====

DOCUMENTO: 062026
AUTENTICACAO SISBB: D.0C1.1BE.049.595.3FE

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
130
 Código de Verificação de Autenticidade
GRHZFB952
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 15:03:33
 Chave de Acesso
1478140YCNKH9JMDDARBBLYPSEVIFD1

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MAIO DE 2024 VALOR: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Alíquota 3,00% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630501 Construção Civil

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\$ 180,00 ISS Retido 1 - Sim 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\$ 5.451,00

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 130 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GRHZFB952.

Data

CPF/RG

Assinatura

345

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174453498556984
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.451,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:25:57

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 16:25:58

=====

DOCUMENTO: 062027
AUTENTICACAO SISBB: D.D63.127.FA9.383.33B

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
130
Código de Verificação de Autenticidade
QYS2OW0RV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 12:10:13
Chave de Acesso
1478380N2DWF1KTFRCRJ0GXRU9JS3EAT

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

43.363.919/0001-52 **153033050** **000782068** **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI**

Logradouro Complemento Bairro

Av. 27, 885 **SANTA HELENA**

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 **GUAIRA-SP** **METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro Complemento Bairro

RUA 24, 872 **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	25 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE maio/2024	25.000,00	R\$ 25.000,00

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** Aliquota Atividade Município Código CNAE **Construção Civil**
 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... **3,00%** **0000040000003** **8610102**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 25.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.000,00	R\$ 750,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.000,00 x 0,65%)	COFINS (25.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.000,00 x 1,50%)	CSLL (25.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 162,50	R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 375,00	R\$ 250,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.462,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QYS2OW0RV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

547

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174556932663746
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$23.462,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:26:22

PAGO PARA: Medical Kids CI
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: 20/06/2024 - 16:26:25

=====

DOCUMENTO: 062028
AUTENTICACAO SISBB: B.12D.B84.E19.F7E.8C6

=====

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 772	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade X2643VW6V	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 09:41:43	
						Chave de Acesso 1478331DWKHJJ7F1D2T2XHJ3KWQZLPOR	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo GUAIRA-SP		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 2 - Não		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 20/06/2024	
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 20/06/2024	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/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	CLÍNICA 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
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406
			Telefone
			01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaيرا.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS EM UNIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 DE MAIO DE 2024 - DRA BRUNA LUIZA	750,00	R\$ 750,00

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

CÓNFERE 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\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 772 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X2643VW6V.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174726220393068
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$703,87
TARIFA: R\$6,96
DATA: 20/06/2024 - 16:26:53

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 20/06/2024 - 16:26:54

=====

DOCUMENTO: 062029
AUTENTICACAO SISBB: 3.6E4.0B5.855.9FD.BC1

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 767 Código de Verificação de Autenticidade CNK55HH4M Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 08:39:35 Chave de Acesso 14782991QWUBBH6K9IJWYQMZH2VTL5D8	
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	
						20/06/2024	
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
23.313.286/0001-60				122063050		000772648	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 21, 86						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		3331 - 4678			

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA maio/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			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CÔNFERE COM ORIGINAL</p> 							

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%	000004000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Refido	Desconto Condicionado			
R\$ 21.499,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.499,95	R\$ 645,00	2 - Não	R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 767 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CNK55HH4M .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174802128161995
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.177,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:27:12

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: 20/06/2024 - 16:27:13

=====

DOCUMENTO: 062030
AUTENTICACAO SISBB: D.7E7.510.AFB.D64.455

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 771	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade ZMX119CF3	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 09:39:53	
						Chave de Acesso 14783303FGWK6YEDC5LHO7KHHZAR8TT	
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 20/06/2024	
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
23.313.286/0001-60				122063050		000772648	
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 21, 86				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		3331 - 4678			

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLINICA MÉDICA DIAS 16,17,18 ,24, 25 E 26 DE MAIO DE 2024 - DRA BRUNA LUIZA	7.200,00	R\$ 7.200,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alquota		Atividade Município		Código CNAE	
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	
R\$ 7.200,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 7.200,00	
						Total do ISS	
						R\$ 216,00	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (7.200,00 x 0,65%)		COFINS (7.200,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (7.200,00 x 1,50%)
R\$ 46,80		R\$ 216,00		R\$ 0,00		R\$ 108,00
						CSLL (7.200,00 x 1,00%)
						R\$ 72,00
						Outras Retenções
						R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.757,20 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 771 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZMX119CF3.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174848092897841
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.757,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:27:29

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUCAO: 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: 20/06/2024 - 16:27:30

=====

DOCUMENTO: 062031
AUTENTICACAO SISBB: 1.DE7.04A.6D1.51D.020

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

50

Código de Verificação de Autenticidade

LGJ10L7TK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 10:43:05

Chave de Acesso

1478009RTT6NFNPW62KMGIJ4K61LQ6NU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/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
R 24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,09,12,16,23,24,25 E 26 DE MAIO/2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00.	16.500,00	R\$ 16.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15,17,30 E 31 DE MAIO/2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

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

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

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

CÓNFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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	2,28%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	R\$ 376,20	2 - Não	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

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LGJ10L7TK.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620175827318536127
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:27:48

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: 20/06/2024 - 16:27:50

=====

DOCUMENTO: 062032
AUTENTICACAO SISBB: 0.1F4.F58.D84.78F.F7B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da
NFS-e

18



Data e Hora da Emissão:	19/06/2024 10:15:18	Competência:	31/5/2024	Código de Verificação:	N4EEZFBLZ
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 18 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$3.000,00 E SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11,17 E 24 DE MAIO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL R\$7.500,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS
TOTAIS R\$ 450,00 6,00%

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 7.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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\$:	7.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	7.500,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

7.500,00

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.

JSF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620180339764202086
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 16:28:04

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: 20/06/2024 - 16:28:05

=====

DOCUMENTO: 062033
AUTENTICACAO SISBB: 2.9B0.59F.D38.3B4.B7F

=====

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 40 Código de Verificação de Autenticidade ZCNFOLJ69 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/06/2024 às 10:50:11 Chave de Acesso 1478014UV7AKA73CALNJNTBS7Z51OOFN	
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	
						19/06/2024	
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.163.036/0001-27				166042002		000789114	
Nome/Razão Social				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 PARANOA	
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			
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,09,16,23,25,29 e 30 de maio NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	1.500,00	R\$ 12.000,00			
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,08,15 e 22 de maio NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZCNFOLJ69.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173031515666318
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 17:18:41

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: 0000000000000511633
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: 20/06/2024 - 17:18:41

=====

DOCUMENTO: 062034
AUTENTICACAO SISBB: F.7CB.413.6D3.E48.BA9

=====

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
7
Código de Verificação de Autenticidade
AZ41K6XK1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 12:30:32
Chave de Acesso
1478096L0TC2PIWCYS2LDBXF9QNMU1EY

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.960.123/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 171282002	Cadastro 000790270	Nome/Razão Social INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA
Logradouro Av. 23, 188			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail INGRIDFGC98@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 16 E 30 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	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\$ 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					

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 **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AZ41K6XK1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173214354372928
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 17:18:53

PAGO PARA: Ingrid Fortunato Garcia de Carvalho
CNPJ: 53.960.123/0001-30
CHAVE PIX: 53960123000130
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICO0B 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: 20/06/2024 - 17:18:54

=====

DOCUMENTO: 062035
AUTENTICACAO SISBB: 8.29B.C52.22A.CBA.E64

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

24

Código de Verificação de Autenticidade

NMKPMVPQV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 16:13:59

Chave de Acesso

1478176KM29JFVBGP0MN45Y9QMW3UYJPF

Criada em substituição à NFS-e 23

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/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 19/06/2024
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

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 PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE MAIO NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE MAIO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	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\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NMKPMVPQV.

Data

CPF/RG

Assinatura

J63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620173830172589364
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 17:19:27

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 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: 20/06/2024 - 17:19:28

=====

DOCUMENTO: 062036
AUTENTICACAO SISBB: 0.1A8.2A0.354.A01.9B3

=====

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
92
Série: **E**
Data Emissão: **18/06/2024**
Certificação: **322CC-88FB6**

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 GUAÍRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE MAIO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	18000	18.000,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Valor Tributável: R\$ 18.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 18.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 18.000,00	Alíquota: 3,4444%	Valor do ISS: R\$ 619,99
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\$ 18.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **18/06/2024 18:15:44**
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: 18/06/2024 às 18:15:49

Recebi(emos) de: **MEDLEST LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 92
Certificação
322CC-88FB6

JGS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240620174254800101128
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$18.000,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	20/06/2024 - 17:19:38

PAGO PARA: Medlest Ltda

CNPJ: 46.936.804/0001-06

CHAVE PIX: 46936804000106

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891

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: 20/06/2024 - 17:19:39

=====

DOCUMENTO: 062037

AUTENTICACAO SISBB: B.F90.E72.FCC.35A.4F5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 94
		Série: E
		Data Emissão: 18/06/2024
		Certificação: SD196-6BE2E

DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA	Insc. Municipal: 116123	Insc. Estadual: Nº: 77	
Nome Fantasia:		Compl.: RES.	
CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06		UF: SP	CEP: 19063-733
Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA		Telefone: 1833111666	
Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO			
Município: PRESIDENTE PRUDENTE			
E-mail: razaoservicosadm@gmail.com			

DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: ISENTO	
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		Nº: 872	
Endereço: R VINTE E QUATRO		Compl.:	
Bairro: JARDIM PAULISTA		UF: SP	CEP: 14790-000
Município: GUAIRA		Telefone:	
E-mail:			

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. MARCELLO GUILMAR
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01 A 15 DE JUNHO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</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	Aliquota: 3,4444%	Valor do ISS: R\$ 774,99
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: 06/2024	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP	Dt: 18/06/2024 18:18:21
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: 18/06/2024 às 18:18:27

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 94 Certificação 8D196-6BE2E
---	--------------------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240620174312893188882
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$22.500,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	20/06/2024 - 17:19:57

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
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: 20/06/2024 - 17:19:58

=====

DOCUMENTO: 062038
AUTENTICACAO SISBB: E.A56.DC9.B21.FF5.BAD

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	53225/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 16.530,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 19 PLANTOES SOBREAVISO G.O 05/2024

(Dezesseis Mil, Quinhentos e Trinta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 22.800,00
R\$ 22.800,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 6.270,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.530,00
GUAIRA	20/06/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	53225/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 16.530,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 19 PLANTOES SOBREAVISO G.O 05/2024

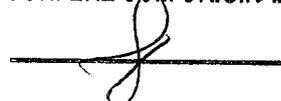
(Dezesseis Mil, Quinhentos e Trinta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 22.800,00
R\$ 22.800,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 6.270,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.530,00
GUAIRA	20/06/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620174535213042204
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.530,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 17:20:15

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil

CPF: ***.882.758-**

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890

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: 20/06/2024 - 17:20:15

=====

DOCUMENTO: 062039

AUTENTICACAO SISBB: B.EAA.ED0.AEE.C25.7D0

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

7

Código de Verificação de Autenticidade

SWN613JC7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 08:49:24

Chave de Acesso

1477926SX23MAS3JXXDXH97J4SM6Y90M

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
53.742.594/0001-72 170902002 000790188 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro Complemento Bairro
Rua 6, 0246 VIVENDAS DO BOM JARDIM

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA-SP (17) 3332-3600 ANALUIZAELENOFERREIRA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro Complemento Bairro
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,18 E 19 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11 E 24 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00	1.500,00	R\$ 4.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,01% 0000040000003 8630599

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 6.750,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 6.750,00 R\$ 135,68 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\$ 6.750,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$907,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$181,58 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SWN613JC7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620175630845345290
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 17:20:27

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.742.594/0001-72
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668282061
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 20/06/2024 - 17:20:28

=====

DOCUMENTO: 062040
AUTENTICACAO SISBB: B.8FE.D18.487.54B.E46

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

12

Código de Verificação de Autenticidade

3ZYBG82C6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2024 às 11:55:52

Chave de Acesso

1478061SJ896G13WC4LRZP1J9ZWVS8HO

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.304.888/0001-12		170122002	000789978	VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua 6, 101				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(44)3025-2182		CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Verônica Dos Santos Inácio SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,15,17,18 21 DE maio 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	13.500,00	R\$ 13.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 06 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,14,19,22,23 e30 DE maio 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00 VALOR TOTAL: R\$13.500,00		

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	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3ZYBG82C6.

Data

CPF/RG

Assinatura

J73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240620181211519689067
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$13.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2024 - 17:20:40

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 53.304.888/0001-12
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - 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: 20/06/2024 - 17:20:41

=====

DOCUMENTO: 062041
AUTENTICACAO SISBB: 9.C31.D89.12A.EC2.FB3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 2122-8814

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
No: 003.219
Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3524.0621.0476.9300.0148.5500.1000.0032.1910.8991.2344

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135241312325745 - 20/06/2024 09:52:26

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

20/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

20/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 1.431,60 20/06/2024

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.431,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		1.431,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1045	ATADURA DE CREPE 15 CM X 1,80 - 13 FIOS	90183929	0102	5102	PC	120.0000	0,6000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	CATETER TIPO OCULOS	90183929	0102	5102	UN	400.0000	0,8000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1820	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL	90183929	0102	5102	UN	1200.0000	0,6500	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1642	FIXADOR P/TRAQUEOSTOMIA	90183929	0102	5102	UN	20.0000	4,4800	89,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	SCALP 21G	90183999	0102	5102	UN	1000.0000	0,1700	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 999823 BANCO SANTANDER AG 0019 CC 13011660.8 CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME CNPJ 21.047.693/0001-48 * Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI.	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 20/06/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 1.431,60

NF-e

No: 003.219

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1 FL:1 /1

375



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352111369371271
21/06/2024 11:40:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621133634294186349
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.431,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/06/2024 - 11:30:53

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 21/06/2024 - 11:30:54

=====

DOCUMENTO: 062101
AUTENTICACAO SISBB: 3.A3E.C5A.426.105.F43

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, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

SERIE 1 FOLHA 1/A

RAZÃO SOCIAL
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA

ENDEREÇO
 SEM ENDEREÇO N° 872

MUNICÍPIO
 GUIAIRA

À VISTA

I OUT=001 Venc=19/06/2024 Valor=i.247,90



CHAVE DE ACESSO

3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4852 2110 2650 2110

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

131246024179564 19/06/2024 18:23:39

CNPJ
 11.872.656/0001-10

CNPJ/CPF
 2283 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 19/06/2024

BAIRRO/DISTRITO
 SEM BAIRRO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.790-000

CD. PRO.	DESC. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. PARCELO	V. DESP.	V. TOTAL	B. ICMS	V. ICMS	FC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. EMS	AL. IPI
500	AVADURA GESSADA 10CMX3M C/70 UN F00233 8002490035 POLARFIX Lote: 04203; D.Fab: 01/04/24 D.Val: 01/03/28 1.536099Referencia:F00233	50211620	040	6108UN	UN	1	32,90000	0,00	0,00	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530	CANULA TRACHEOSTOMIA DESCARTAVEL 8,5MM PVC C/BALÃO ? 7221704 10297020073 90183929	90183929	200	6108UN	UN	2	40,50000	0,00	0,00	81,00	81,00	3,24	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2141	REFERENCIA: 97221704 CATERER INTRAVENOSO 22GX25MM C/100 UN 0363501 10330660066 DESCARPAC Lote: CAT007F23 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 30/11/28 0,0000Referencia:0363501	90183929	200	6108UN	UN	10	57,00000	0,00	0,00	570,00	570,00	22,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4219	FITA (HVPAFIX) 10CMX10M BRANCA 71443 02 71443 00002 05 0010224000053 30051090	30051090	200	6108UN	UN	12	47,00000	0,00	0,00	564,00	564,00	22,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
	REFERENCIA: 71413_00002_95																

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1312022
CONVENIO Nº 0312022
FONTE: () FEDERAL
 MUNICIPAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CONVENIO 126/10 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 30, RCMs-MG
 Id Pedido: 999823 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$170,10 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

24/06/24

Nome: *Cauler*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621133703087094542
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.247,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/06/2024 - 11:31:04

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: 21/06/2024 - 11:31:05

=====

DOCUMENTO: 062102
AUTENTICACAO SISBB: 4.854.CC6.BFC.FF3.9E6

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

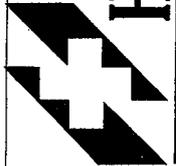
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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
HOSPITAR INDE COM DE PROD HOSP SA
 SA SUL, 03
 C. P. 1710 TRECHO 03
HOSPITAR
 SA SUL, 03

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.
 Insc: 55615403500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000470374
 SERIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5324 0626 9219 0800 0202 5500 2000 4703 7418 9139 6091
 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
 CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61
 CEP
 14790-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME/RAZÃO SOCIAL
 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
 R. 24, 872
 MUNICÍPIO
 GUAIRA
 UF
 SP
 FONE/FAX
 1733327000
 BARRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA
 DATA DE EMISSÃO
 21/06/2024
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 21/06/2024
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 14:39:00

001
 22/06/2024
 707,56
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 707,56
 VALOR DO ICMS
 84,91
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 707,56
 VALOR TOTAL DA NOTA
 707,56
 RAZÃO SOCIAL
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.
 ENDEREÇO
 AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 SN
 QUANTIDADE
 2
 ESPECIE
 CAIXA
 MARCA
 HOSPITALAR

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS IPI	LOTE	VENC TO	P/MC
026954	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7.0 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7.0)-MUCAMBO Fab: 26/02/24	40151200	500	6108	CX	1.000	361,04	361,04	0,00	361,04	43,32	12,00%	2406	28/02/2027	0,00
026956	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 8.0 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.0)-MUCAMBO Fab: 05/03/24	40151200	500	6108	CX	1.000	346,52	346,52	0,00	346,52	41,59	12,00%	2408	28/02/2027	0,00

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

RESERVA AO FISCO
 Data: 21/06/24
 Nome: Paula
 EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA T'VIA
 EVITE TRANSFERNIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
 powered by TOTVS

55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621133746398573926
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$707,56
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/06/2024 - 11:31:16

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: 21/06/2024 - 11:31:16

=====

DOCUMENTO: 062103
AUTENTICACAO SISBB: 7.B40.B4B.911.E61.49F

=====

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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA R\$ 680,00	NF-e Nº: 000.181.878 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.181.878 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0651 9436 4500 0107 5590 1000 1818 7810 0464 0321
		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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241342414956 - 24/06/2024 15:53:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/06/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/06/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:53:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	24/06/2024	680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 680,00	VALOR DO ICMS 122,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 173,06	VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,686	PESO LIQUIDO 0,490

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7T20BNWZ	Cateter para Subclávia CVC III, 7Fr x 20cm BNWZ L: 43032 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL:3083 8BDB-A839-4253-8CC5-7EA30D8EBB25	90183929	5 00	5101	UN	10,0000	68,000000	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00	173,06

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 163223 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 999823. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 91,46 (13,45%) Estadual: R\$ 81,60 (12,00%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: FAVORECIDO: BIOMEDICAL CNPJ: 51.943.645/0001-07 - BRADESCO - PARADA DE TAIPAS / SP AGENCIA: 0601 - 7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 - ITAU AGENCIA: 7482 CONTA CORRENTE: 36000-0 - SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORRENTE: 13002340-0 - OU CHAVE PIX - CNPJ: 51.943.645/0001-07	RESERVADO AO FISCO	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">LANÇADO</p> <p>Data: 25/06/24</p> <p>Nome: Carla</p> </div>
--	--------------------	--

J81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621133806919268397
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$680,00
TARIFA: R\$6,73
DATA: 21/06/2024 - 11:31:28

PAGO PARA: Biomedical
CNPJ: 51.943.645/0001-07
CHAVE PIX: 51943645000107
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7482 - CONTA: 0000000000000360000
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: 21/06/2024 - 11:31:29

=====

DOCUMENTO: 062104
AUTENTICACAO SISBB: F.793.6C8.B3F.DF3.E36

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
 EMISSÃO: 19/06/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 2.574,00 NF-e Nº: 63411 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 63.411 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3124.0632.7578.2400.0105.5509.1000.0634.1110.1502.8014
 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 131246024094774 - 19/06/2024 17:37:27

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 19/06/2024
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 19/06/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:36:01

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

FATURA/DUPLICATAS
 63411/1 - 19/06/24 - 2574,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.574,00	308,88	0,00	0,00	2.574,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.574,00

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 AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
 QUANTIDADE 9 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 64,0000 PESO LÍQUIDO 64,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS LIQ	ICMS ST LIQ				
3205 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2346 - 30/11/2026 Qtd: 2.00	500	CX	2,0000	286	0,0000	572,00	572,00	68,64	0,00	12,00	0,00	
3206 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.5 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2416 - 30/04/2027 Qtd: 6.00	500	CX	6,0000	286	0,0000	1.716,00	1.716,00	205,92	0,00	12,00	0,00	
3208 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8.5 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2405 - 31/01/2027 Qtd: 1.00	500	CX	1,0000	286	0,0000	286,00	286,00	34,32	0,00	12,00	0,00	

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 999823 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 64249 / 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 // CNES 2078414 -HOSPITAL GERAL CNEA: 86.10-01-1 Beatriz 17 3332.7000 financeiro@santacasaguaira.com.br camila // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2574,00/ ICMS Destino: R\$ 154,44 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

183

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621133845897135347
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.574,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/06/2024 - 11:31:37

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 21/06/2024 - 11:31:39

=====

DOCUMENTO: 062105
AUTENTICACAO SISBB: A.B66.395.8DB.1D0.44E

=====

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: 19/06/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 2.103,87 Volume: 4 Nº: 359365 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 12270100 FOLHA: 1/1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 359.365
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3124.8605.1945.0200.0114.5500.1000.3593.6511.2270.2414

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
 131246024209696 - 19/06/2024 18:43:58

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 19/06/2024

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 19/06/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:43:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENFEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 359365/1 - 19/06/24 - 2103,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.103,87	VALOR DO ICMS 116,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.103,87
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 2.103,87

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 ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 31,1250 PESO LÍQUIDO 31,1250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	UN	UN	UN	UN	UN	UN
33654 90183219	()	AGULHA DESC 40X12	Lote: 312CS - 30/04/2029 Qtd: 5000.00	Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 6108	UN	5000,0000	0,0548	0,0000 0,0000%	274,00	274,00	32,88 0,00
6615 30051090	()	ATADURA CREPE 20cmX1,80m13FIOS C/12	Lote: 4972D - 03/05/2029 Qtd: 120.00	Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	Uni	120,0000	1,0889	0,0000 0,0000%	130,67	130,67	15,68 0,00
41058 63079010	AVENTAL	DESC MANGA LONGA 30G	Lote: 24/0012200000 - 30/03/2026 Qtd: 1000.00	Numero da FCI:	200 6108	Uni	1000,0000	1,6992	0,0000 0,0000%	1.699,20	1.699,20	67,97 0,00

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

CUNFERE COM ORIGINAL

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 999823 / Pedidos de Venda utilizados: 12270100 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1829,87/ ICMS Destino: R\$ 245,73 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 44,37 Federal R\$: 40,78 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

185

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621133915724516420
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.103,87
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/06/2024 - 11:31:54

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606
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: 21/06/2024 - 11:31:54

=====

DOCUMENTO: 062106
AUTENTICACAO SISBB: 4.DAC.98B.338.E08.6C6

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.

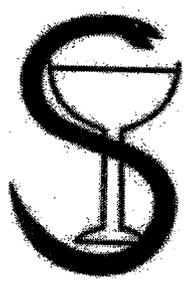
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 19/06/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 672,50 Número Pedido: 12270114	Volume: 1	NF-e Nº: 29020 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------------	---	---	-----------	---



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
 RUA 15 DE NOVENBRO, 1961
 LOTE 10 A QUADRA1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **29.020**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0605.1945.0200.0467.5500.1000.0290.2011.2270.1663

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
135241307445669 - 19/06/2024 17:28:56

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 19/06/2024
ENDEREÇO R. R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 19/06/2024
		HORA DA SAÍDA 17:28:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
29020/1 - 19/06/24 - 672,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 672,50	VALOR DO ICMS 121,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 672,50
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 672,50

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 ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,6000	PESO LÍQUIDO 5,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO NCM/6	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL		
40104 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: 230676 - 30/09/2028 Qtd: 1000.00 Lista: PRODUTOS ALFALAGOS Numero da FCI:	200	Uni	1000,0000	0,6725	0,0000	0,0000%	672,50	672,50	121,05	0,00	18,00	0,00

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

CUNFERE COM ORIGINAL

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 999823 / Pedidos de Venda utilizados: 9166	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621133939392048707
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$672,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/06/2024 - 11:32:04

PAGO PARA: Alfalagos
CNPJ: 5.194.502/0004-67
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 000000000000608319
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: 21/06/2024 - 11:32:05

=====

DOCUMENTO: 062107
AUTENTICACAO SISBB: 4.239.B88.F3A.5FD.433

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 MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/06/2024, Valor Total: R\$5.187,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e
Nº 000.025.198
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 000.025.198 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
	
CHAVE DE ACESSO 4124 0690 5469 4800 0186 5500 1000 0251 9814 1106 5310	
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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240182802257 20/06/2024 14:58:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 80.546.948/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
ENDEREÇO RUA 24, 872	CNPJ/CPF/Estrangeiro 48.341.283/0001-61
MUNICÍPIO GUAIRA	DATA DE EMISSÃO 20/06/2024
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
FONE/FAX (170)3332-7000	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/06/2024
	HORA DE SAÍDA 14:58:16

FATURA/DUPLICATA	
001	20/06/2024 R\$ 5.187,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
5.187,00	345,80	0,00	0,00	5.187,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.187,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275			MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94	INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

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
1035	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M CTC C 100 UND TALGE(L: TLDTG00923 Q: 100 V: 01 29)	40151900	000	6102	CTC	100	17,29	1.729,00	1.729,00	207,48	0,00	12	0
1034	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P CTC C 100 UND TALGE(L: TLDST0142 Q: 200 V: 01 29)	40151900	200	6102	CTC	200	17,29	3.458,00	3.458,00	138,32	0,00	4	0

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

CUNFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$587,86. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 1.729,00 MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 3.458,00 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 990920 BANCO SICOOB 756 AG 4368 CC 24390-6 VENDEDOR(A): 044-VITORIA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

589

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621134030653621065
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.187,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/06/2024 - 11:32:15

PAGO PARA: Megamix
CNPJ: 80.546.948/0001-86
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4368 - CONTA: 000000000000243906
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 BDDPJ.

Notificacao enviada em: 21/06/2024 - 11:32:16
=====

DOCUMENTO: 062108
AUTENTICACAO SISBB: 7.706.774.80E.812.B60
=====

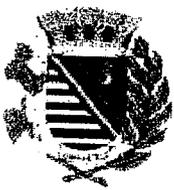
Central de Atendimento BB
4004 0001

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 ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
93

Data de Emissão
19/06/2024

Data e Hora da
Competência
19/06/2024 às 16:32:10

Código de Verificação
8981-3449-0950

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 42.440.821/0001-99 Cód. Mobiliário 97962 Insc. Mun. 97962
 Nome CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO
 Logradouro RUA-IOLE TOTI RANIEL
 Bairro GUANABARA Número 278
 CEP 16026-010
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3623-9618
 E-Mail's CONTABILIDADE@ATACONT.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61 RG/IE
 Inscrição Mun. RG/IE
 Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Cód. Mobiliário 0
 E-mail Telefone
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro RUA 24 Número 872
 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000
 Município GUAÍRA UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
29	PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1.500,0000	1,00	0,00	0,00	1.500,00
30	PLANTÃO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	750,0000	1,00	0,00	0,00	750,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.250,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 plantão de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 04 de maio DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 1.500,00
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 plantão de DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 de maio DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
 TOTAL: R\$ 750,00
 Dados bancários:
 Banco 756 SICOOB
 Ag 3216
 C/C 302953-0

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
 CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.250,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simplex Nacional

Alíquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

2.250,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GUAÍRA - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

45,22

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO CNPJ: 42.440.821/0001-99

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 93 emitida em 19/06/2024 às 16:32:10 - Cód Verif 8981-3449-0950

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/06/2024 Valor Total R\$ 2.250,00 Valor Líquido R\$ 2.250,00

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621135901416567033
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/06/2024 - 11:32:26

PAGO PARA: Catarina de Souza Nascimento
CNPJ: 42.440.821/0001-99
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3216 - CONTA: 0000000000003029530
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: 21/06/2024 - 11:32:27
=====

DOCUMENTO: 062109
AUTENTICACAO SISBB: B.C70.A3D.1EB.9B2.5DD
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

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



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

Número da Nota Fiscal
2

Dados do Prestador de Serviço

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
21/06/2024 10:23:39
 Data de Competência/Emissão
21/06/2024
 Cód. de Autenticidade
6BDDE96E9
 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
Endereço : Rua 24 **Número :** 872
Complemento : **Bairro :** Jardim Paulista
CEP : 14790-000 **Cidade/UF :** Guaíra/ 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 02 PLANTOES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11 E 18 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00CADA
 VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

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 -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. 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 ISSQN R\$ 120,00
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\$ 6.000,00

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>

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621142228502538601
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/06/2024 - 11:32:38

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: 21/06/2024 - 11:32:40

=====

DOCUMENTO: 062110
AUTENTICACAO SISBB: 9.0EB.6F3.0BA.1EF.51C

=====

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
51
Código de Verificação de Autenticidade
ON2DJZFCI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 20:15:24
Chave de Acesso
 1478516GOWI02AYCF5Q0BREM8VXWANH5

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 20/06/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.308.980/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 154032002	Cadastro 000782379	Nome/Razão Social THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 13, 580			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,13,20 e 27 de maio de DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	9.000,00	R\$ 9.000,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,21 e 28 de maio DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00		

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	2 - Não

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ON2DJZFCI.

Data

CPF/RG

Assinatura

196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240621142316029046353
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$9.000,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	21/06/2024 - 11:32:47

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.980/0001-60
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/06/2024 - 11:32:48

=====

DOCUMENTO:	062111
AUTENTICACAO SISBB:	3.ACC.DB9.961.3E2.FE3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

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



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

Número da Nota Fiscal
56

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
20/06/2024 16:49:59
 Data de Competência/Emissão
20/06/2024
 Cód. de Autenticidade
2D622CDB1
 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 Guairá - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 **IM :**
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Número :** 872
Endereço : Rua 24 **Bairro :** Jardim Paulista
Complemento : **Cidade/UF :** Guairá/ 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 RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO)
 NO MÊS 05/2024
 VALOR R\$ 8.000,00

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 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
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>

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621142332863360809
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/06/2024 - 11:32:57

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: 21/06/2024 - 11:32:58

=====

DOCUMENTO: 062112
AUTENTICACAO SISBB: C.563.0E4.F90.4D7.5D9

=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
55

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
20/06/2024 16:43:46
 Data de Competência/Emissão
20/06/2024
 Cód. de Autenticidade
364654EA1
 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
Endereço : Rua 24 **Número :** 872
Complemento : **Bairro :** Jardim Paulista
CEP : 14790-000 **Cidade/UF :** Guaíra/ 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 16 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,05,06,08,09,12,13,16,17,19,20,26,27,29,30 e 31 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 24.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14,15,18,22 e 28 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA
 TOTAL: R\$ 3.750,00

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 27.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 27.750,00	Total do ISSQN R\$ 555,00
				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\$ 27.750,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621142350157135767
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$27.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/06/2024 - 11:33:05

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: 21/06/2024 - 11:33:06

=====

DOCUMENTO: 062113
AUTENTICACAO SISBB: 3.128.C81.0B7.D9D.3FD

=====

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: 20/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.004,38 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.125.201
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Ativa
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
N°. 000.125.201
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1252 0110 2399 4185
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
135241312059886 - 20/06/2024 09:28:27
CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
20/06/2024
ENDEREÇO
RUA 24, 872
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
GUAIRA
UF FONE / FAX
SP 1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 27/06/2024
Valor R\$ 1.004,38

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
1.004,38	120,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.004,38
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	1.004,38

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 671495090114
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
13 Volumes 82,290 82,290

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
22996	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID INJEX Lote: 5683/24 Qt: 5400 Fab: 01/04/24 Val: 01/04/29	90183119	000	5102	UN	5.400	0,1692	913,68	913,68	109,64			12,00	
22713	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 1000 UNID/INJEX Lote: 5386/23 Qt: 1000 Fab: 01/12/23 Val: 01/12/28	90183119	000	5102	UN	1.000	0,0907	90,70	90,70	10,88			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 999823
322713026320601000
PEDIDO DE COMPRA:PDC#999823#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2399418
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\$ 135,09 Estadual: R\$ 120,52 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

202

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 20/06/2024	Vencimento 27/06/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 125201-01	Nosso Número: 00000088121	Valor: 1.004,38

Autenticação Mecânica

**237-2****23792.40100 90000.008814 21001.512207 2 97600000100438**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 27/06/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 20/06/2024	No. do documento 125201-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 20/06/2024	Cart./Nosso Número 09/00000088121-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.004,38
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,68 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 20,09 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

21/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:40:06
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000881421001512207297600000100438

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.114

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.004,38

VALOR COBRADO 1.004,38

NR.AUTENTICACAO 3.AE1.6AF.F85.775.838

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

203

Código de Verificação de Autenticidade
TN7LBWP40

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/06/2024 às 09:42:43

Chave de Acesso

1478852L44F1EFSHTQ4CQ21E49F5BRFJ

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

24/06/2024

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10 E 31 DE MAIO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	5.250,00	R\$ 5.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE MAIO DE 2024NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00		

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 157,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.250,00 x 0,65%)	COFINS (5.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.250,00 x 1,50%)	CSLL (5.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 34,13	R\$ 157,50	R\$ 0,00	R\$ 78,75	R\$ 52,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.927,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 203 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TN7LBWP40.

Data

CPF/RG

Assinatura

205



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382416067913821
24/06/2024 16:13:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240624142412953493441
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.927,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/06/2024 - 15:37:58

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: 24/06/2024 - 15:37:59
=====

DOCUMENTO: 062401
AUTENTICACAO SISBB: 5.84B.BDC.077.32A.B8F
=====

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

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2630

Código de Verificação de Autenticidade

TZNAWG640

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/06/2024 às 08:57:28

Chave de Acesso

14771118808JTHHD4LTQOKM7FNDIKDD5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

15/06/2024

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.684.707/0001-53	5153923	011713029	000742349	LABORATORIO 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	3.602,00	R\$ 3.602,00

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,00%	0000040000003	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.602,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.602,00	R\$ 108,06	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.602,00 x 0,65%)	COFINS (3.602,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.602,00 x 1,50%)	CSLL (3.602,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 23,41	R\$ 108,06	R\$ 0,00	R\$ 54,03	R\$ 36,02	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.380,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$484,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$96,89

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2630** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TZNAWG640.**

Data

CPF/RG

Assinatura

207



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312516441327151
25/06/2024 16:49:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240625185320320325022
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.380,48
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2024 - 16:38:28

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2024 - 16:38:31

=====

DOCUMENTO: 062501
AUTENTICACAO SISBB: 7.A59.6F0.E71.F97.67F

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.

207431



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1418
Código de Verificação de Autenticidade
PTITYXHHY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2024 às 13:41:03

Chave de Acesso
1475417H8C6VA8I7LDDISCHIALHA8EYJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
10/06/2024

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@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
147,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 604,17
134,00	UN	PCR	2,83	R\$ 379,22
123,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 227,55
123,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 227,55
114,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 210,90
114,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 210,90
113,00	UN	URINA	3,70	R\$ 418,10
41,00	UN	TGO	2,01	R\$ 82,41
41,00	UN	TGP	2,01	R\$ 82,41
14,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 28,14
12,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 27,00
12,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 24,12
12,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 42,12
10,00	UN	CPK	3,68	R\$ 36,80
12,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 594,00
16,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 792,00
5,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 40,60
20,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 109,20
1,00	UN	PACK	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	LIPASE	24,00	R\$ 24,00
1,00	UN	UROCULTURA	10,60	R\$ 10,60
1,00	UN	GLICEMIA	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	CALCIO	1,85	R\$ 1,85

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1418 Código da Verificação de Autenticidade PTTTYXHHY Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/06/2024 às 13:41:03 Chave de Acesso 1475417H8C6VA8I7LDDISCHIALHA8EYJ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Competência	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		10/06/2024	
Tipo ISS		03 - Sobre Faturamento					
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
06.880.352/0001-65				76353029		000742951	
Nome/Razão Social		LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 23, 1116				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033314498			

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					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota			
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Atividade Município		Código CNAE	
3,00%				0000040000003		8640202	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 4.178,32		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 4.178,32	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 125,35		2 - Não		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS (4.178,32 x 0,65%)		COFINS (4.178,32 x 3,00%)		INSS		IRRF (4.178,32 x 1,50%)
R\$ 27,16		R\$ 125,35		R\$ 0,00		R\$ 62,67
CSLL (4.178,32 x 1,00%)		Outras Retenções				
R\$ 41,78		R\$ 0,00				

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.921,36 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$561,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$112,40

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1418 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PTTTYXHHY.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240625185339424504817
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.921,36
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2024 - 16:38:42

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2024 - 16:38:43
=====

DOCUMENTO: 062502
AUTENTICACAO SISBB: 2.B0E.2D5.61B.A03.33D
=====

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
NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA
 RUA PAOLO 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 23.772
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0237.7210.0142.8965

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 135241084408169 - 23/05/2024 11:24:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.036.417/0001-84
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 23/05/2024
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3331-2777	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 23/05/2024
			HORA DA SAÍDA 11:26:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 23772/1 - 27/06/24 - 2658,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.550,55	VALOR DO ICMS 186,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.658,24
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 2.658,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 232,0500	PESO LÍQUIDO 232,0500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO / NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
1425 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 1000ML Marca: FRESENIUS KABI Lote: 74TB0758 - 12/01/2026 Qtde: 208.00 Numero da FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0 / CEST: 13.003.00	520 5102	FR	208,0000	12,7800	0,0000 0,0000%	2.658,24	1.550,55	186,07 0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	RESERVA DE PREÇOS LANÇADO Data: 27/05/24 Nome: Caule
--	--

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\UA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84		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 26913910000016364	<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 27/06/2024	N. do Documento 23772/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 2.658,24	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador



001-9

00190.00009 02691.391003 00016.364176 6 97600000265824

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 27/06/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\UA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 23/05/2024	No. do Documento 23772/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 23/05/2024	Nosso Número 26913910000016364
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.658,24
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) 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 00016.364176 6 97600000265824

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 27/06/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\UA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 23/05/2024	No. do Documento 23772/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 23/05/2024	Nosso Número 26913910000016364
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.658,24
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) 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



213

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300016364176697600000265824
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	62.503
NOSSO NUMERO	26913910000016364
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.658,24
VALOR COBRADO	2.658,24

=====

NR. AUTENTICACAO C.839.4CB.679.366.A69

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.

RECEBIMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS SERVIÇOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 27/06/24 R\$: 1.614,00; boleto Ban 17/07/24 R\$: 1.614,00

NF-e
Nº 012886
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
11/06/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Lidiane Lopes Martins

DATA EMISSÃO
07/06/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
3.228,00



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 012886

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 0621 3687 5900 0100 5500 1000 0128 8615 0003 2332

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241206224237 - 07/06/2024 11:20:08

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
07/06/2024

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
10/06/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	27/06/2024	1.614,00	002	17/07/2024	1.614,00						

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
3.228,00	581,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,21	3.228,00
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	0,00	0,00	994,99	79,41	3.228,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
165,360

PESO LÍQUIDO
162,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID. DE MEDIDA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VER. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101 BB	2,0000	1.445,500000	2.891,00	2.891,00	520,38	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101 BB	1,0000	337,000000	337,00	337,00	60,66	0,00	18,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.614,00

LANÇADO
Data: 11/06/2024
Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003233; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO
215

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 012886/A	
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 27/06/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 5,38 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			
Nosso Número 24/208116-0	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.614,00
Especie Documento DM		Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	

Autenticação Mecânica



748-X | 74891.12420 08116.007157 25165.531036 1 97600000161400

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 07/06/2024	Nº do Documento 012886/A	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 07/06/2024
Uso do Banco Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X 1.614,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 27/06/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 5,38 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



216

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200811600715725165531036197600000161400

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	62.504
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.614,00
VALOR COBRADO	1.614,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.F3A.B1D.A03.274.873
=====

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.