



Santa Casa de Misericórdia de Guaiá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiá (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: SETEMBRO/2023

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 154.160,39

DATA DO RECEBIMENTO: 12/09/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 4 – 4º ADITIVO, REPASSE
FAEC REF. MARÇO, ABRIL, MAIO E JUNHO/2023.

FONTES DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 155,55

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 820,56



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, 16 de outubro de 2023.

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 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022
 OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
 MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2023
 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\$ 154.160,39

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/08/2023	R\$155,55
REPASSE FAEC REF. MARÇO/2023	12/09/2023	R\$56,56
REPASSE FAEC REF. ABRIL/2023	12/09/2023	R\$226,24
REPASSE FAEC REF. MAIO/2023	12/09/2023	R\$3.007,80
REPASSE FAEC REF. JUNHO/2023	12/09/2023	R\$601,56
REPASSE MÊS 4 - 4º ADITIVO	12/09/2023	R\$150.268,23
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$154.160,39
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$808,34
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$9,58
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$155.133,86

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
04/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,80
11/09/2023	NF nº 13422	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 137,78
12/09/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 09/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 32.255,81
12/09/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 09/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 17.425,05
12/09/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 09/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 20.020,83
13/09/2023	NF nº 000.005.609	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 885,00
13/09/2023	NF nº 000.005.615	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 780,00
13/09/2023	NF nº 3	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.100,00
13/09/2023	NF nº 22.002	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.164,00
13/09/2023	NF nº 21.993	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 575,00
13/09/2023	NF nº 155238	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.250,00



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

13/09/2023	NF nº 155326	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	948,50
13/09/2023	NF nº 157950	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	370,00
13/09/2023	NF nº 157083	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	452,00
13/09/2023	NF nº 165283	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.740,10
13/09/2023	NF nº 165284	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	640,00
13/09/2023	NF nº 167170	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	637,50
13/09/2023	NF nº 48.977	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.750,00
13/09/2023	NF nº 057.422	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.713,24
13/09/2023	NF nº 057.066	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.493,36
13/09/2023	NF nº 057.066	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,95
13/09/2023	NF nº 22.045	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
13/09/2023	NF nº 47.413 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	549,50
13/09/2023	NF nº 49.345 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	549,50
13/09/2023	NF nº 49.438	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.060,00
13/09/2023	NF nº 13456	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUÁIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	455,64
13/09/2023	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R.	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	14.599,13
13/09/2023	NF nº 5	RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTAÇÕES	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.752,00
13/09/2023	NF nº 176220	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	5.355,47
13/09/2023	NF nº 7186	SERT EPI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.085,00
13/09/2023	NF nº 7186	SERT EPI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	18,10
13/09/2023	NF nº 000.008.073	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$	750,00
13/09/2023	NF nº 000.008.073	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5,48
13/09/2023	NF nº 8074	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.710,00
13/09/2023	NF nº 8074	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	8,64
13/09/2023	NF nº 182119	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$	308,10
13/09/2023	NF nº 000.115.295	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	MEDICAMENTOS	R\$	308,00
13/09/2023	NF nº 000.017.698	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	390,00
13/09/2023	NF nº 000.017.698	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,01
13/09/2023	NF nº 000.017.879	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	389,00
13/09/2023	NF nº 990872	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	536,76
13/09/2023	NF nº 7472	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.504,58
13/09/2023	NF nº 7473	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.330,90
13/09/2023	NF nº 44	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.459,56
13/09/2023	NF nº 3439	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	924,40
14/09/2023	TERMO DE RESCISÃO	ISABELA GARCIA FALEIROS	RECURSOS HUMANOS	R\$	6.350,28
14/09/2023	TERMO DE RESCISÃO	LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.295,96
14/09/2023	TERMO DE RESCISÃO	TAISA DOS SANTOS GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.952,84
14/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	61,79
15/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00



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

25/09/2023	NF nº 000.018.358	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.600,00
25/09/2023	NF nº 000.018.358	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	165,80
25/09/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	IMPOSTO - RECURSOS HUMANOS	R\$	1.249,36
25/09/2023	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,21
25/09/2023	NF nº 1988	NANCI COMERCIO VAREJISTA DE MAQ. FOTOCOPIADO RAS LTDA-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.561,00
25/09/2023	NF nº 227	IT SOLUÇÕES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	975,00
25/09/2023	NF nº 000.105.366	MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	417,24
25/09/2023	TERMO DE RESCISÃO	ALEX DA SILVA MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.903,09
25/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,78
26/09/2023	NF nº 7	SABRINA FERREIRA LAURITO PINTO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	330,00
26/09/2023	NF nº 14986	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	390,61
26/09/2023	NF nº 13492	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	409,80
26/09/2023	NF nº 13492	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,59
26/09/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,26
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 154.313,30
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 820,56

Guairá/SP, 16 de outubro de 2023.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 – PROCESSO N.º 14/2022

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: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: SETEMBRO /2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58

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\$)
12/09/2023	3.892,16	12/09/2023	550.475.000.027.368	3.892,16
12/09/2023	150.268,23	12/09/2023	550.475.000.027.368	150.268,23
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				155,55
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				154.160,39
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				9,58
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				154.325,52
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				808,34
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				155.133,86

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de SETEMBRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
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)	30.350,66	0,00	30.350,66	30.350,66	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	9.758,20	0,00	9.758,20	9.758,20	0,00
Material médico e hospitalar (*)	19.841,41	0,00	19.841,41	19.841,41	0,00
Gêneros alimentícios	1.003,22	0,00	1.003,22	1.003,22	0,00
Outros materiais de consumo	15.204,71	0,00	15.204,71	15.204,71	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	7.991,00	0,00	7.991,00	7.991,00	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
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	462,41	0,00	462,41	462,41	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	154.313,30	0,00	154.313,30	154.313,30	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna 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 SEGUINTE, uma vez



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

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	155.133,86
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	154.313,30
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	820,56
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	820,56

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, 16 de outubro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: SETEMBRO/2023

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

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** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/08/2023	SALDO ANTERIOR			155,55
04/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,80		148,75
11/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13422	137,78		10,97
12/09/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE FAEC REF. MARÇO/2023		56,56	67,53
12/09/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE FAEC REF. ABRIL/2023		226,24	293,77
12/09/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE FAEC REF. MAIO/2023		3.007,80	3.301,57
12/09/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE FAEC REF. JUNHO/2023		601,56	3.903,13
12/09/2023	CREDITO-C/C- REPASSE MÊS 4 - 4º ADITIVO		150.268,23	154.171,36
12/09/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 09/2023	32.255,81		121.915,55
12/09/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 09/2023	17.425,05		104.490,50
12/09/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 09/2023	20.020,83		84.469,67
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.005.609	885,00		83.584,67
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.005.615	780,00		82.804,67
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	3.100,00		79.704,67
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22.002	1.164,00		78.540,67
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21.993	575,00		77.965,67
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 155238	2.250,00		75.715,67
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 155326	948,50		74.767,17
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 157950	370,00		74.397,17
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 157083	452,00		73.945,17
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 165283	1.740,10		72.205,07
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 165284	640,00		71.565,07



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

13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 167170	637,50		70.927,57
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 48.977	1.750,00		69.177,57
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 057.422	1.713,24		67.464,33
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 057.066	2.493,36		64.970,97
13/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	24,95		64.946,02
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 22.045	3.060,00		61.886,02
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 47.413 - PARCIAL	549,50		61.336,52
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 49.345 - PARCIAL	549,50		60.787,02
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 49.438	1.060,00		59.727,02
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13456	455,64		59.271,38
13/09/2023	DÉBITO-C/C- BOLETO	14.599,13		44.672,25
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 5	1.752,00		42.920,25
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 176220	5.355,47		37.564,78
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7186	1.085,00		36.479,78
13/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,10		36.461,68
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.008.073	750,00		35.711,68
13/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,48		35.706,20
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8074	1.710,00		33.996,20
13/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	8,64		33.987,56
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 182119	308,10		33.679,46
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.115.295	308,00		33.371,46
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.017.698	390,00		32.981,46
13/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,01		32.961,45
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.017.879	389,00		32.572,45
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 990872	536,76		32.035,69
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7472	1.504,58		30.531,11
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7473	2.330,90		28.200,21
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 44	2.459,56		25.740,65
13/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3439	924,40		24.816,25
14/09/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	6.350,28		18.465,97
14/09/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	1.295,96		17.170,01
14/09/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.952,84		12.217,17
14/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	61,79		12.155,38
15/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		12.125,38
25/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.018.358	1.600,00		10.525,38
25/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	165,80		10.359,58
25/09/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	1.249,36		9.110,22
25/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	69,21		9.041,01
25/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1988	4.561,00		4.480,01
25/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 227	975,00		3.505,01
25/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº	417,24		3.087,77



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

	000.105.366			
25/09/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	1.903,09		1.184,68
25/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	23,78		1.160,90
26/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7	330,00		830,90
26/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14986	390,61		440,29
26/09/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13492	409,80		30,49
26/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	24,59		5,90
26/09/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,26		2,64
28/09/2023	CREDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		808,34	810,98
28/09/2023	CREDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		9,58	820,56
SALDO FINAL				820,56

Guairá/SP, 16 de outubro de 2023.

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

Guairá-SP, 16 de outubro de 2023.

JUSTIFICATIVA

PROCESSO N.º 14/2022 – FEDERAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 462,41. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 28/09/2023 foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR DEVOLVIDO
JULHO/2023	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 151,69
AGOSTO/2023	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 656,65
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 808,34

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

Atenciosamente,

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G338040926408760016
04/10/2023 09:30:17

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Período do extrato de 01 / 09 / 2023 até 30 / 09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 01/09/2023	812.470.700.020.741	6,80 D	
04/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6,80 C	0,00 C
11/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	91.101	137,78 D	
11/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	137,78 C	0,00 C
12/09/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 12/09 16:07 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	3.892,16 C	
12/09/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 12/09 16:07 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
12/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	84.458,70 D	0,00 C
13/09/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 13/09 17:01 Pagamento rejeitado pelo P	4.865.080.652	2.598,75 C	
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 17:00 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	91.301	885,00 D	
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 17:00 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	91.302	780,00 D	
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 17:00 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	91.303	3.100,00 D	
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 17:01 JESSICA ALINE MAGALHAES TI	91.304	2.598,75 D	
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 17:01 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL	91.305	1.164,00 D	
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 17:01 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL	91.306	575,00 D	
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 17:01 LABORATORIO CRISTALIA	91.307	7.038,10 D	
13/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 17:02 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI	91.308	1.750,00 D	
13/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	91.309	1.713,24 D	
13/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	91.310	2.518,31 D	
13/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	91.311	3.060,00 D	
13/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT	91.312	549,50 D	
13/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.313	549,50 D	

			CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.314	1.060,00 D			
			CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.315	455,64 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.316	14.599,13 D			
			REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.317	1.752,00 D			
			RICARDO DONISETI DE SOUZA REPR					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.318	5.355,47 D			
			ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.319	1.103,10 D			
			SERT EPI COM E SERV LTDA ME					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.320	755,48 D			
			MEDILAR					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.321	1.718,64 D			
			MEDILAR					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.322	308,10 D			
			PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.323	308,00 D			
			OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.324	410,01 D			
			INJEMED					
13/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.325	389,00 D			
			INJEMED					
13/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.326	536,76 D			
			13/09 17:13 FILIAL BARRETOS SP					
13/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.327	1.504,58 D			
			13/09 17:14 RAPOSO EMBALAGENS					
13/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.328	2.330,90 D			
			13/09 17:14 RAPOSO EMBALAGENS					
13/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.329	2.459,56 D			
			13/09 17:14 R S MATERIAIS HOSPITALARES					
13/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.330	924,40 D			
			13/09 17:15 B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA					
13/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	59.653,42 C	0,00 C		
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.401	6.350,28 D			
			14/09 16:49 ISABELA GARCIA FALEIROS					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.402	1.295,96 D			
			14/09 16:50 LEONARDO EVANGELISTA VICTO					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.403	4.952,84 D			
			14/09 16:50 TAISA DOS SANTOS GONCALVES					
14/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.571.200.024.447	61,79 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/09/2023					
14/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.660,87 C	0,00 C		
15/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.581.200.117.936	30,00 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/09/2023					
15/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	30,00 C	0,00 C		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	92.501	1.765,80 D			
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO					
25/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.502	1.318,57 D			

FGTS ARREC GRRF						
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	92.503	4.561,00 D	
PREMIER FOMENTO E TECNOLOGIA D						
25/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.504	975,00 D	
25/09 16:36 INFO COMP INFORMATICA						
25/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.505	417,24 D	
25/09 16:36 MAX MEDICAL						
25/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.506	1.903,09 D	
25/09 16:36 Alex da Silva Moreira						
25/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.681.200.052.550	23,78 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 25/09/2023						
25/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.964,48 C	0,00 C
26/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.601	330,00 D	
26/09 16:56 SABRINA FERREIRA LAURITO P						
26/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.602	390,61 D	
26/09 16:56 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA						
26/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	92.603	434,39 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
26/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.691.200.049.582	3,26 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 26/09/2023						
26/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.158,26 C	0,00 C
28/09/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	808,34 C	
28/09 16:19 SANTA CASA MISERIC GUAIR						
28/09/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	808,34 D	0,00 C
30/09/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente**

Agência 475-8	Conta 40025-4
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61

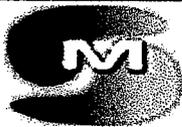
Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 31/08/2023	R\$ 155,55
Aplicações no mês:	R\$ 85.267,04
Resgates líquidos no mês:	R\$ 84.611,61
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 9,58
Saldo bruto em 29/09/2023 :	R\$ 820,56

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2023	Saldo Anterior	R\$ 155,52	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/09/2023	Resgate	R\$ 6,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,80
11/09/2023	Resgate	R\$ 137,71	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137,78
12/09/2023	Aplicação	R\$ 84.458,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 84.458,70
13/09/2023	Resgate	R\$ 11,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,01
13/09/2023	Resgate	R\$ 59.639,49	R\$ 2,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 59.642,41
14/09/2023	Resgate	R\$ 12.659,63	R\$ 1,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.660,87
15/09/2023	Resgate	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00
25/09/2023	Resgate	R\$ 10.959,69	R\$ 4,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.964,48
26/09/2023	Resgate	R\$ 1.157,70	R\$ 0,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.158,26
28/09/2023	Aplicação	R\$ 808,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 808,34
29/09/2023	Saldo Final	R\$ 820,53	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1712 - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 14.927-000
 TEL: 17.3331-7552 - FAX: 17.3331-6562
 E-MAIL: mutiraosupermercado@net.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000013422 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0134 2210 0168 5582

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231382164760 22/08/2023 15:51:45

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

22/08/2023

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

22/08/2023

Município

GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

15:51:36

FATURA

1 137.78 11/09/2023

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
41,90	7,54	0,00	0,00	137,78
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				137,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)		-	-
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-	-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CSU	CFOP	Unid.	Ord.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896035950419	AMIDO DE MILHO AMAFIL PACOTE 500G	11081200	0/00	5929	UN	6	3,99	23,94	23,94	4,31	0,00	18,00	0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	12	7,99	95,88	0,00	0,00	0,00		0
7896069573213	AVEIA EM FLOCOS FINOS SIAMAR NATURAL FOOD 170G	11041200	0/00	5929	UN	4	4,49	17,96	17,96	3,23	0,00	18,00	0

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 124715, BOLETO BANCARIO VENCIMENTO : 11/09/2023 Marcia B. Silva Honorato Data 22/08/23 1465	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 24/08/2023 Nome: Gizeley
---	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.07

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	000013422
		SÉRIE 1

REÇIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04087.391332 31805.680001 7 94700000013778

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/09/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 22/08/2023	Núm. do documento 13422	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/08/2023	Nosso Número 157 / 00040873 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 137,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP				CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário final				CNPJ/CPF:	

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 04087.391332 31805.680001 7 94700000013778
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/09/2023	
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8	
Data do documento 22/08/2023	Núm. do documento 13422	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/08/2023	Nosso Número 157 / 00040873 - 9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 137,78	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP				CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final				CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361116407460581
11/09/2023 16:49:17

11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:49:18
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408739133231805680001794700000013778

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.101
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	137,78
VALOR COBRADO	137,78

NR. AUTENTICACAO 8.593.8E5.26B.340.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.

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

Detalhe Entidade Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2023

Mês
Setembro

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Desconto
BRADESCO

CNPJ
48.341.283/0001-61

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela	Qtd. Parcelas	Situação Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000015763181		1.000.000,00	84		Ativo
BRADESCO	00000000000012627061		1.800.000,00	72		Ativo
BRADESCO	00000000000014791205		1.000.000,00	84		Ativo
Total Geral			R\$ 3.800.000,00			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS
LTDA**AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.005.609
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0802 9237 4500 0158 5500 1000 0056 0910 0000 0995

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231304191682 10/08/2023 11:16:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/08/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

10/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:15:58

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 09/09/2023 885,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

885,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

885,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	060	5656	UN	1	105,00	105,00	0,00	0,00	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	060	5656	UN	2	390,00	780,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE (S) FEDERAL
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 35.40 TRIB. FEDERAIS / R\$ 35.40 TRIB.
ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 11/08/2023

Nome: Roseli

UniNfe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.brGerado em 10/08/2023 às 11:16:04 pelo UniDANFE 3.9.7 Free | www.unidanfe.com.brRECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.005.609.
EMISSÃO: 10/08/2023 VALOR TOTAL: 885,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-
GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.005.609
SÉRIE 1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331408201543191
14/09/2023 08:35:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913184627483246001
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 885,00
TARIFA: 8,76
DATA: 13/09/2023 - 17:00:02

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: 02923745000158
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000182575
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:00:04

=====

DOCUMENTO: 091301
AUTENTICACAO SISBB: 2.F57.38B.0C3.C4C.2CC

=====

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.

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
000.005.615
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0802 9237 4500 0158 5500 1000 0056 1510 0000 0992

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231355769556 18/08/2023 08:11:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.022.143.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 18/08/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE/FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:11:51

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 17/09/2023 780,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 780,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO AV. 33 N. 140		MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	060	5656	UN	2	390,00	780,00	0,00	0,00	
<p><i>COPIAR COM ORIGINAL</i></p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>											

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 31.20 TRIB. FEDERAIS / R\$ 31.20 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 21/08/2023 Nome: Quozely

UniNfe NF-e OPEN Source www.unife.com.br		Gerado em 18/08/2023 às 08:11:58 pelo UniDANFE 3.9.7 Free www.unidanfe.com.br
RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.005.615. EMISSÃO: 18/08/2023 / VALOR TOTAL: 780,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 000.005.615 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO 18/08/23	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Ardenes Santos</i>	

22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913184647878612522
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 780,00
TARIFA: 7,72
DATA: 13/09/2023 - 17:00:14

PAGO PARA: Comercial Guaireense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: 02923745000158
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000182575
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:00:15
=====

DOCUMENTO: 091302
AUTENTICACAO SISBB: 4.0FA.719.D66.884.862
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Chave de Acesso da NFS-e

351740622157539930001400000000000323091553461063



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 04/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/09/2023 12:25:04
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/09/2023 12:25:04

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 JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871		E-mail COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM	
Endereço 19, 827		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 (17) 3332-7000
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	
Endereço rua 24, 872		Município Guaíra - SP	CEP 14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Guaíra - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaira (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\$ 3.100,00	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\$ 3.100,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.100,00

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 15/09/2023

CONTIENE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.30
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913185614274088372
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.100,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/09/2023 - 17:00:47

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:00:48

=====

DOCUMENTO: 091303
AUTENTICACAO SISBB: 3.BD7.BE7.3E8.CCE.055

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.



**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 - SAÍDA **I**
Nº 22.002
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0220.0210.0123.5450
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 135231295424029 - 09/08/2023 10:58:21

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 EMISSAO 09/08/2023
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 09/08/2023
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:59:45

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

FATURA/DUPLICATAS
22002/1 - 08/09/23 - 1164,00

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
1.164,00	209,52	0,00	0,00	1.164,00
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				ALIQ. IPI
1.164,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 8 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 33,6000 PESO LÍQUIDO 33,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR-DESC UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST CONTRA	VALOR IPI	ALIQ ICMS
1048 48189090	COLETOR DE MATERIAL PERF CLEAN BOX III 13L Marca: BIO BRASIL Lote: 109346 - 30/06/2033 Qtd: 80.00	000 5102	UN	80,0000	14,5500	0,0000 0,0000%	1.164,00	1.164,00	209,52 0,00	0,00	18,00 0,00

CONTRE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID 789855 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 10/08/23
Nome: Paula



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913185633635543449
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.164,00
DATA: 13/09/2023 - 17:01:11

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.

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:01:12

=====

DOCUMENTO: 091305
AUTENTICACAO SISBB: 5.2CC.8E5.94B.424.47E

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

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

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

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

24



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

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

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 21.993
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0219.9310.0123.4932

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

135231285994901 - 08/08/2023 11:27:53

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 EMISSAO

08/08/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

08/08/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:29:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

21993/1 - 07/09/23 - 575,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

575,00

VALOR DO ICMS

103,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

575,00

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

575,00

ALÍQ. IPI

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

3

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

28,7000

PESO LÍQUIDO

28,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST GEOP. 3	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESP. UNID. / P/PEC	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. CODVAV	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1876 29159060	PEROXIDE P50 PEROXIDO DE HIDROG SOLUC AQUOSA ONU 3149 8 II GL C/SL Marca: BELLTYPE Lote: 0206202304435 - 01/06/2024 Qtde: 5.00	000 5102	GL	5,0000	115,0000	0,0000 0,0000%	575,00	575,00	103,50 0,00	0,00	18,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID 797094 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 09/10/23

Nome: Paula

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230913185650674461649
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 575,00
DATA: 13/09/2023 - 17:01:22

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.

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:01:22

=====

DOCUMENTO: 091306
AUTENTICACAO SISBB: E.DD9.F6E.D47.118.8E8

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

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

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

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

29

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0155238 FL 1 / 2
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1552 3814 8036 0472

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
135231263579152 04/08/2023 13:53:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO: STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6036577E-01)
ENDEREÇO: R 24,872 BAIRRO / DISTRITO: PARANDA
MUNICÍPIO: GUAÍRA FONE / FAX: 17 3332 7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DATA DA EMISSÃO: 04/08/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04/08/2023
HORA DE SAÍDA: 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0155238/01	04/09/2023	2.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.250,00 VALOR DO ICMS: 381,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 VALOR DO DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.250,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.250,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800 MUNICÍPIO: RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 2,978 PESO LÍQUIDO: 2,854

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lis:POS FCI: CBE7A538-3D79-42FB-81BE-0B58BDE78989 Lote: 23060145 - Qtd: 2,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2026	3004.90.39	500	5101	CX	2,0000	475,0000	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
46.6406	HEPARINOX 60mg/0,6mL Sol Inj-2 ser pre ench x 0,6mL SIST SE G - Lis:POS Lote: A1F2909P - Qtd: 3,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 09/2024 Lote: A1F3009P - Qtd: 7,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 09/2024	3004.90.99	200	5102	CX	10,0000	35,4000	354,00	354,00	63,72	0,00	18,00	0,00
52.0536	ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 10mL - (C1) - Lis:POS FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 Lote: 23060205 - Qtd: 2,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.69	500	5101	CX	2,0000	200,0000	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS FCI: 127F0EAS-AEA0-482F-91A4-162191A35116 Lote: 23050234 - Qtd: 2,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.49.90	500	5101	CX	2,0000	97,0000	194,00	194,00	34,92	0,00	18,00	0,00
40.1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL - Lis:POS FCI: 26c36b83-447b-4689-bd69-bb89ddab68bb Lote: 23050891 - Qtd: 4,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 11/2024	3004.90.99	500	5101	CX	4,0000	82,5000	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
51.0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS FCI: 20f1848b-24f7-45fb-986a-12126f6c8f83	3004.90.69	500	5101	CX	1,0000	22,0000	22,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 80472 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA: RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6036577E-01 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 2.250,00 - NE: 858689 - Ordem de Compra Nr.: 797054 - Pedido 797054 - "CR EDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45338-SP - Transp. Redesp: BR4 T RANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPO NIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. C NPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO
Data: 07/08/23
Nome: Paula

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL



CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
 ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº.0155238 FL 2 / 2
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1552 3814 8036 0472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231263579152 04/08/2023 13:53:10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA	
												ICMS	IPI
	Lote: 23050797 - Qtd: 1,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025												
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p>													
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>													

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632 - LOT.NACOES UNIDAS
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0155326 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1553 2617 4416 5576
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
135231264046803 04/08/2023 14:48:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6036577E)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/08/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/08/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0155326/01	04/09/2023	948,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
948,50	170,73	0,00	0,00	948,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	948,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,900

PESO LÍQUIDO

0,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
40.1037	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 10mL - Lis:POS FCI: DE020228-83D0-4569-B2FD-4FFF79787375 Lote: 23050093 - Qtd: 10,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.69	500	5101	CX	10,0000	94,8500	948,50	948,50	170,73	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL**

**ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6036577E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 948,50 - NE: 858689 - Ordem de Compra Nr.: 797054 - Pedido 797054 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa: BR4 TRAN SP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONIV EL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO

Data: 08.08.2023

Nome: Bionca

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2

ITAPIRA - SP - CEP 13974-632

- LOT.NACOES UNIDAS

- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0157950

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1579 5010 9124 8355

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

135231288003175 08/08/2023 14:55:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6019600E-51)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/08/2023

ENDEREÇO

R 24.872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/08/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0157950/01

08/09/2023

370,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

370,00

VALOR DO ICMS

66,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

370,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

370,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

A V BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

1,600

PESO LIQUIDO

1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

51.1255

DESCRICAÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL. - (B1) - Lis:POS

FCI: D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34

Lote: 23010708 - Qtd: 20,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025

NCM / SH

3004.90.69

CST

500

CFOP

5101

UN

CX

QUANT.

20,0000

VALOR UNITÁRIO

18,5000

VALOR TOTAL

370,00

B.CALC. ICMS

370,00

VALOR ICMS

66,60

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA ICMS

18,00

ALÍQUOTA IPI

0,00

CONFERE COM ORIGINAL
OK

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6019600E-51 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 370,00 - NE: 855598 - Ordem de Compra Nr.: 792163 - Pedido 792163 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa: BR4 TR ANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPON IVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CN PJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO
Data: 09/08/23
Nome: Carla

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 0157083 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1570 8317 1116 8630
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
135231280255099 07/08/2023 17:15:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ
44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6036577E-50)

ENDEREÇO
R 24,872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
PARANDA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
07/08/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/08/2023

HORA DE SAÍDA
18:00:00

FONE / FAX
17 3332 7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0157083/01	06/09/2023	452,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
452,00	54,24	0,00	0,00	452,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	452,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO
RIO CLARO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
0,950

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

PESO LÍQUIDO
0,910

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.0982	TENOXICAM 40mg Po Liof. Inj. - 50fa. + 50amp. dil.X2mL - Lis: POS FCI: C329F9AF-F0AC-4043-B23C-FAA68596AB51 Lote: 23050735 - Qtd: 1,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.73	500	5101	CX	1,0000	452,0000	452,00	452,00	54,24	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6036577E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 452,00 - NE: 858689 - Ordem de Compra Nr.: 797054 - Pedido 797054 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa:BR4 TR ANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CN PJ (SEM PONTOUACA0) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO

Data: 09/08/23

Nome: Carla

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2
JTAPIRA - SP - CEP 13974-998 - LOT.NACOS UNIDAS
www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0165283 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1652 8319 4130 1051
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
135231337279845 15/08/2023 17:19:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6052527E)

ENDEREÇO R 24,872 BAIRRO / DISTRITO PARANDA MUNICÍPIO GUAÍRA FONE / FAX 17 3332 7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 15/08/2023
CEP 14790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/08/2023
HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0165283.01	14/09/2023	1.740,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.740,10	313,21	0,00	0,00	1.740,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,10

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4. 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					1,246	0,392

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40 3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2.5mg/mL Sol. Inj. 50amp. X 2mL - (A1) - Lis:POS FCI: A70FA66E-FD3F-475F-B96A-3A7645EC3017 Lote: 23060941 - Qtd: 1,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2026	3004.90.64	500	5101	CX	1,0000	674,5000	674,50	674,50	121,41	0,00	18,00	0,00
50 0146	QUETIPIN 25mg Com. Rev. 3bl. X 10 - (C1) - Lis:NEG FCI: 83CC049F-2B43-47E9-ABB7-B873C6188B92 Lote: 23040706 - Qtd: 4,9000 - Fab: 04/2023 - Val: 04/2025	3004.90.79	500	5101	CX	4,0000	3,9000	15,60	15,60	2,80	0,00	18,00	0,00
54.2639	BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+10amp.dil.X3mL - Lis:P OS FCI: 2A32A80E-897B-4F80-8D78-6C0C8E2DB872 Lote: 23050700 - Qtd: 3,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2026	3004.20.99	500	5101	CX	3,0000	350,0000	1.050,00	1.050,00	189,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6052527E - Rep: 13204 -Prod. Lista Negativa: 15,60 Prod. Lista Positiva: 1.724,50 - NE: 862744 -Ordem de Compra Nr.: 8044 34 -Pedido 804434 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:58722028 0115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069 -0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

862744

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 16/08/23

Nome: Paula

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD. MONS. CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOJ. NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 0165284 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1652 8419 7418 9789

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
135231337279988 15/08/2023 17:19:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.102 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

374076430117

CNPJ

44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6052527E7)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
15/08/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/08/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0165284/01

14/09/2023

640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

640,00

VALOR DO ICMS

76,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

640,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

640,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOJE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,425

PESO LÍQUIDO

1,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

51.9226

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

PYPE 4,5g Sol Inj - 10fa (BIOQUÍMICO) - Lis:POS

Lote: 2303034 - Qtd: 5.0000 - Fab: 03/2023 - Val: 02/2025

NCM / SH

3004.10.19

CST

200

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

5.0000

VALOR UNITÁRIO

128,0000

VALOR TOTAL

640,00

B.CALC. ICMS

640,00

VALOR ICMS

76,80

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA ICMS

12,00

ALÍQUOTA IPI

0,00

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

804434

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6052527E7 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 640,00 - NE: 862744 - Ordem de Compra Nr.: 804434 - Pedido 804434 - "CRED
ITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa: BR4 TRA
NSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONI
VEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNP
J (SEM PONTUACAO) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.bolcto@cristalia.com.br

LANÇADO
Data: 16/08/23
Nome: Carla

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908 - LOT.NAC0ES UNIDAS
www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0167170 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1671 7012 2660 4351
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
135231350112666 17/08/2023 11:37:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6052527E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
17/08/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO/DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRDA/SAÍDA

17/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIÁRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0167170/01

18/09/2023

637,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

637,50

VALOR DO ICMS

114,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

637,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

637,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,775

PESO LÍQUIDO

0,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
46.3318	AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS FCI: 36F5833E-13DD-4C05-BC3F-A6CB3B313157 Lote: 23060752 - Qtd: 5,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.20.29	500	5101	CX	5,0000	127,5000	637,50	637,50	114,75	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6052527E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 637,50 - NE: 862744 - Ordem de Compra Nr.: 804434 - Pedido 804434 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa:BR4 TR ANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO

Data: 18/08/23

Nome: Carter

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913185859900588754
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.038,10
DATA: 13/09/2023 - 17:01:42

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 0000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:01:42

=====

DOCUMENTO: 091307
AUTENTICACAO SISBB: 9.FB2.75C.AD4.F98.303

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

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

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

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



**DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 48.977
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0807 0143 1800 0332 5500 1000 0489 7714 2427 3733

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

135231310869546 11/08/23 08:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

11/08/2023

ENDEREÇO

RUA 24 872

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA

11/08/2023

MUNICÍPIO

Guairá

FONE/FAX

5517992309765

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA

08:54

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

Rua 24, Nº: 872

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guairá

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

FONE/FAX

17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
48977/1	11/09/23	1.750,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.750,00	315,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00
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	1.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA GLI LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F.

SP

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

18.670.098/0001-50

ENDEREÇO

Rua Armando Tarozzo 200

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto / SP

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,32

PESO LÍQUIDO

1,32

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / ESOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IFI	ICMS	IFI
3645	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	3822.90.00	500	5.102	CX	2,00	375,0000	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: F20116306BD-1 x2 Val:27/10/24 Cód.Alt.: C5771												
2507	FINECARE TROPONINA I	3822.90.00	500	5.102	CX	2,00	500,0000	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: F20317409AD-1 x2 Val:10/10/24 Cód.Alt.: C4518												

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 42763 | :: Inf. de entrega: :: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 16/08/23

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.31
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230913191935155598618
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.750,00
DATA: 13/09/2023 - 17:02:27

PAGO PARA: Ciscre Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.014.318/0003-32
CHAVE PIX: 07014318000332
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 000000000000064041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:02:28

=====

DOCUMENTO: 091308
AUTENTICACAO SISBB: 3.2D9.225.2CC.052.519

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

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

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

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

DANFE

CONTROLE DO FISCO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 057.422

Série: 1 FL: 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3523.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0574.2217.9943.3299

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135231373293055 - 21/08/2023 14:50:55

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

21/08/2023

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAÍDA

21/08/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 1.713,24 20/09/2023 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.713,24	308,39	0,00	0,00	1.713,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.713,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	1		SP	44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			2.000	2.000

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
67	ALGODAO 0 S/AG POINT SUTURE Validade: 20/04/2028 Lote: APOSA/23043	30061020	000	5102	EV	24	3,2100	77,04	77,04	13,87	0,00	18,00	0,00
67	ALGODAO 0 S/AG POINT SUTURE Validade: 02/06/2028 Lote: APOSA/23061	30061020	000	5102	EV	24	3,2100	77,04	77,04	13,87	0,00	18,00	0,00
266	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE Validade: 06/06/2028 Lote: CC17D/23062	30061020	000	5102	EV	48	9,4500	453,60	453,60	81,65	0,00	18,00	0,00
207	CATGUT SIMPLES 3-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 18/01/2027 Lote: CS33B/22013	30061020	000	5102	EV	24	7,1600	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
110	NYLON 0 CT20 POINT SUTURE Validade: 15/05/2028 Lote: NP013A/23053	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 09/11/2026 Lote: BV07F/22104	30061020	000	5102	EV	60	12,8100	768,60	768,60	138,35	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 22/08/2023

Nome: Letícia

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 21/08/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 1.713,24

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 057.422

SÉRIE: 1 FL: 1/1

BRASIL

001-9

Comprovante de Entrega

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000036323		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 057422/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.713,24	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 21/08/2023

BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 21/08/2023	Número do Documento 057422/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/08/2023	Nosso Número 28439230000036323	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.713,24	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,43 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:					Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco.						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

BRASIL

001-9

00190.00009 02843.923000 00036.323178 9 94790000171324

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 21/08/2023	Número do Documento 057422/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/08/2023	Nosso Número 28439230000036323	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.713,24	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,43 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

92

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000036323178994790000171324
BENEFICIARIO:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
CNPJ: 02.736.951/0001-59
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.309
NOSSO NUMERO	28439230000036323
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.713,24
VALOR COBRADO	1.713,24

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3A9.966.A71.6D2.BF3
=====

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.

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 057.066

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3523.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0570.6614.8923.3448

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135231297081295 - 09/08/2023 13:59:03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

09/08/2023

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

09/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 2.493,36 08/09/2023 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.493,36	VALOR DO ICMS	448,79	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.493,36
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.493,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1	CAIXA				5.000	5.000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 12/05/2028 Lote: NP213G/23052	30061020	000	5102	EV	48	3,3800	162,24	162,24	29,20	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 02/06/2028 Lote: NP313F/23061	30061020	000	5102	EV	96	3,4400	330,24	330,24	59,44	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 24/02/2028 Lote: NP413F/23024	30061020	000	5102	EV	72	3,4400	247,68	247,68	44,58	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 27/01/2028 Lote: NP413G/23014	30061020	000	5102	EV	96	3,4400	330,24	330,24	59,44	0,00	18,00	0,00
199	CATGUT SIMPLES 2-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 18/11/2027 Lote: CS22B/22113	30061020	000	5102	EV	24	7,1600	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
268	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 18/11/2025 Lote: CC1SA/22111	30061020	000	5102	EV	48	8,0200	384,96	384,96	69,29	0,00	18,00	0,00
20	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 02/11/2027 Lote: BV27H/23044	30061020	000	5102	EV	36	11,9200	429,12	429,12	77,24	0,00	18,00	0,00
30	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 17/06/2027 Lote: BV32A/22125	30061020	000	5102	EV	36	12,1400	437,04	437,04	78,67	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6420/08	LANÇADO
<i>deleto</i>	Data: 09/08/23
2.518,31	Nome: Carter

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 09/08/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 2.493,36

NF-e

No: 057.066

SÉRIE: 1

FL: 1 / 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

94

BRASIL

001-9

Comprovante de Entrega

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59

Agência / Código Beneficiário

6504-8/1062-6

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

- Mudou-se Ausente Não existe n°. indicado
- Recusado Não procurado Endereço insuficiente
- Desconhecido Falecido Outros (anotar no verso)

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53

Nosso Número

28439230000036160

Vencimento

08/09/2023

Número do Documento

057066/1

Espécie

R\$

Valor do Documento

2.493,36

Recebemos o Título

Data

Assinatura

Data

Assinatura

com as características acima

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento

09/08/2023

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento

08/09/2023

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59

Agência / Código Beneficiário

6504-8/1062-6

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:

Nosso Número

28439230000036160

Data do Documento

09/08/2023

Número do Documento

057066/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

09/08/2023

(=) Valor do Documento

2.493,36

Jso do Banco

Carteira

17/035

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

Cobrar juros de R\$ 4,99 por dia de atraso

Autenticação Mecânica

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53

RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Beneficiário

Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02843.923000 00036.160174 6 94670000249336

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento

08/09/2023

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59

Agência / Código Beneficiário

6504-8/1062-6

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:

Nosso Número

28439230000036160

Data do Documento

09/08/2023

Número do Documento

057066/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

09/08/2023

(=) Valor do Documento

2.493,36

Jso do Banco

Carteira

17/035

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

Cobrar juros de R\$ 4,99 por dia de atraso

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53

RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Beneficiário

Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



45

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090284392300000036160174694670000249336
BENEFICIARIO:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
CNPJ: 02.736.951/0001-59
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.310
NOSSO NUMERO	28439230000036160
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.493,36
JUROS/MULTA	24,95
VALOR COBRADO	2.518,31

NR. AUTENTICACAO	2.9CF.B7E.775.523.BDE
------------------	-----------------------

=====

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.



**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

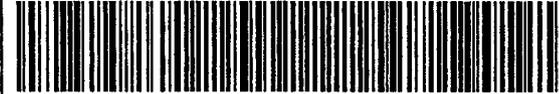
RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 22.045
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0220.4510.0123.8014

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

135231335151360 - 15/08/2023 13:15:11

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

15/08/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

15/08/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:17:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

22045/1 - 14/09/23 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.060,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.060,00

ALÍQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

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

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,3000

PESO LÍQUIDO

2,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186900 - 31/05/2024 Qrde: 3000.00	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3,060,00	3,060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00			

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 17/08/2023
Nome: Carla

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



001-9

Comprovante de Entrega

CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-
SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84Ag./Cod. Beneficiário
3062-7/114660-2

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nosso Número
2691391000014689
 Mudou-se Ausente Não existe nº
 Recusado Não Procurado Falecido
 Desconhecido End. Insuf. Outros

Vencimento 14/09/2023	N. do Documento 22045/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00
Recêbi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data Entregador

41

001-9

00190.00009 02691.391003 00014.689178 5 94730000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 14/09/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS- SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 15/08/2023	No. do Documento 22045/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2023	Nosso Número 2691391000014689
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

41

001-9

00190.00009 02691.391003 00014.689178 5 94730000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 14/09/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS- SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 15/08/2023	No. do Documento 22045/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2023	Nosso Número 2691391000014689
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000146
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



88

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300014689178594730000306000

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	91.311
NOSSO NUMERO	26913910000014689
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.38C.C1E.D34.E1C.9A2
=====

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.



CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.
 Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1
 Fazenda Santa Cândida
 Campinas SP
 13087-541
 19 3273-7199

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 47.413
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0474 1310 0257 5567
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
RUA 24 872
 MUNICÍPIO
Guaíra
 FONE/FAX
5517992309765
 U.F.
SP
 BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
 C.N.P.J.
48.341.283/0001-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 CEP
14790-000
 DATA DA EMISSÃO
18/07/2023
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/07/2023
 HORA DA SAÍDA
16:23
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231151984424
 CNPJ
07.014.318/0003-32
 18/07/23 16:24

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872
 MUNICÍPIO
Guaíra
 FONE/FAX
5517992309765
 U.F.
SP
 BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
 C.N.P.J./C.P.F.
48.341.283/0001-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 CEP
14790-000
 FONE/FAX
17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
47413/1	17/08/23	549,50									
47413/2	18/09/23	549,50									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00
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	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES
 ENDEREÇO
Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1
 FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
0-EMITENTE
 PLACA DO VEIC.
0-EMITENTE
 U.F.
SP
 C.N.P.J./C.P.F.
05.593.534/0001-92
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
582529370112
 QUANTIDADE
1,00
 ESPÉCIE
0-EMITENTE
 MARCA
0-EMITENTE
 NÚMERO
0-EMITENTE
 PESO BRUTO
1,00
 PESO LÍQUIDO
1,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IFI	ICMS	IFI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote: 231501 x1 Val:05/09/23 Cód.Alt.: B36872
 Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06;
 ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 549,50

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:41391 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega:
 Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 19/07/23
 Nome: Carla

Bradesco		237-2			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC					Vencimento 18/09/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 18/07/2023	Número do Documento 47413/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2023	Nosso Número 09/00000023948-0	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,50	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 18/09/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 18/09/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-3; Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 09/00000023948-0	
Recebimento através do cheque n.º _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica	

Bradesco		237-2			23793.38904 90000.002395 48000.135409 8 94770000054950	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC					Vencimento 18/09/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
Data do Documento 18/07/2023	Número do Documento 47413/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2023	Nosso Número 09/00000023948-0	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,50	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 18/09/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 18/09/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-3; Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 09/00000023948-0	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379338904900000239548000135409894770000054950

BENEFICIARIO:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT
NOME FANTASIA:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.312
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	549,50
VALOR COBRADO	549,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.31E.7E1.170.22D.B58
=====

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.



**CISCRE IMPORTACAO E
DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 49.345
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0807 0143 1800 0332 5500 1000 0493 4519 4807 0384

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231350432634 17/08/23 12:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.382.370.113	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		ISENTO		17/08/2023	
ENDEREÇO RUA 24 872		CEP 14790-000				DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/08/2023	
MUNICÍPIO Guaira		FONE/FAX 5517992309765	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		HORA DA SAÍDA 12:19	

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		ISENTO	
ENDEREÇO Rua 24, Nº: 872		CEP 14790-000			
MUNICÍPIO Guaira		U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		FONE/FAX 17 3332 7000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
49345/1	18/09/23	549,50									
49345/2	16/10/23	549,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR ICMS DESONERADO		BASE DE CÁLCULO ICMS S.T		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.099,00	
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		1.099,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
		MOVIMENTO COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES		0-EMITENTE						SP		05.593.534/0001-92	
ENDEREÇO		Via Anhanguera km 320 GALPAOA UNIDADE 1		MUNICÍPIO		Ribeirão Preto / SP		U.F.		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1,00										1,00		1,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / 2102010	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote: 231511 x1 Val:05/10/23 Cód.Alt: B36872
Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06;
ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;

parcial

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 549,50

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE: FEDERAL
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT :: Pedido: 43051 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000	LANÇADO Data: 18/08/23 Nome: Couler

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC					Vencimento 18/09/2023
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 17/08/2023	Número do Documento 49345/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/08/2023	Nosso Número 09/00000026362-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 18/09/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 18/09/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 09/00000026362-4
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Bradesco		237-2		23793.38904 90000.002635 62000.135400 1 94770000054950	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC					Vencimento 18/09/2023
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 17/08/2023	Número do Documento 49345/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/08/2023	Nosso Número 09/00000026362-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 18/09/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 18/09/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 09/00000026362-4
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793389049000000263562000135400194770000054950

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.313
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	549,50
VALOR COBRADO	549,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.BD2.F00.79A.95B.07F

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.



**CISCRE IMPORTAÇÃO E
DISTRIBUIÇÃO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 49.438
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0807 0143 1800 0332 5500 1000 0494 3812 2345 0378
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
135231359467089
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
18/08/23 15:34
CNPJ
07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J.
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA DA EMISSÃO
18/08/2023
ENDEREÇO
RUA 24 872
CEP
14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRA
18/08/2023
MUNICÍPIO
Guaira
FONE/FAX
5517992309765
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
HORA DA SAÍDA
15:33

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J./C.P.F.
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
Guaira
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
FONE/FAX
17 3332 7000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
49438/1	18/09/23	1.060,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.060,00	190,80	0,00	0,00	0,00	1.060,00
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	1.060,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA GLI LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
0
PLACA DO VEIC.
0
U.F.
SP
C.N.P.J./C.P.F.
18.670.098/0001-50
ENDEREÇO
Rua Armando Tarozzo 200
MUNICÍPIO
Ribeirão Preto / SP
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
18.670.098/0001-50
QUANTIDADE
2,00
ESPÉCIE
0
MARCA
0
NÚMERO
0
PESO BRUTO
16,15
PESO LÍQUIDO
16,15

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7702575 x5 Val:08/03/24 Cód.Alt: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	5,00	170,0000	850,00	850,00	153,00	0,00	18,00	0,00
1957	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1 Lote: 0095170 x1 Val:05/05/24 Cód.Alt: B36845	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	210,0000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 43140 | :: Inf. de entrega: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCAL **LANÇADO**
Data: **18/08/23**
Nome: **Carla**

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC				Vencimento 18/09/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 18/08/2023	Número do Documento 49438/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/08/2023	Nosso Número 09/00000026820-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.060,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 18/09/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,35 após 18/09/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 09/00000026820-0	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Bradesco		237-2		23793.38904 90000.002684 20000.135408 1 94770000106000	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC				Vencimento 18/09/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 18/08/2023	Número do Documento 49438/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/08/2023	Nosso Número 09/00000026820-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.060,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 18/09/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,35 após 18/09/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 09/00000026820-0	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379338904900000268420000135408194770000106000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.314
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.060,00
VALOR COBRADO	1.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.A17.430.2CB.624.022

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.

58



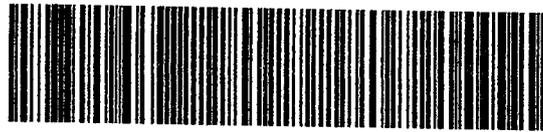
SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 06.927.031/0001-09 INSC. EST. 322.033.542 118
 TEL: 17 3331-7588 - FAX: 17 3331-6552
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000013456 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0134 5610 0146 8083

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231425246973 29/08/2023 13:34:40

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual 322011587118	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 56.927.023/0001-09
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Endereço RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 29/08/2023
Município GUAIRÁ	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -	Data da Saída 29/08/2023
FATURA				Hora da Saída 13:33:52

1	455.64	18/09/2023
---	--------	------------

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
0,00	0,00	0,00	0,00	455,64
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	455,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)	-	-	-
Endereço	Município	-	-	Inscrição Estadual
-	-	-	-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NOM/SH	O/CSS	CFOP	Ud	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	8	4,99	39,92	0,00	0,00	0,00		0
1922	MANDIOCA CONGELADA MUTIRAO KG	07142000	0/40	5929	KG	3,854	7,99	30,79	0,00	0,00	0,00		0
19897	COUVE FLOR KG	07041000	0/40	5929	KG	3,899	8,99	35,05	0,00	0,00	0,00		0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	6	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00		0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	3	20,99	62,97	0,00	0,00	0,00		0
53372	MELAO VITA KG	08105000	0/40	5929	KG	7,569	3,99	30,20	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,357	2,29	7,68	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	3,116	2,49	7,75	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	6,241	2,49	15,54	0,00	0,00	0,00		0
6118	INHAME KG	07149000	0/40	5929	KG	2,066	7,99	16,50	0,00	0,00	0,00		0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	10,368	2,89	29,95	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	8,93	1,99	17,77	0,00	0,00	0,00		0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	4,072	9,99	40,67	0,00	0,00	0,00		0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	6,02	3,99	24,01	0,00	0,00	0,00		0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,084	2,99	30,15	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	3	5,49	16,47	0,00	0,00	0,00		0
6668	ACELGA	07099990	0/40	5929	KG	3,639	1,99	7,24	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	2,118	8,99	19,04	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 67026,
 BOLETO BANCARIO
 VENCIMENTO : 18/09/2023

Reservado ao Fisco

CONFERE COM ORIGINAL

17-207

LANÇADO

Data: 29/08/2023

Nome: Rochi

Guairá - 29/08/23

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.07

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000013456 SÉRIE 1
		59

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04088.201332 31805.680001 5 94770000045564

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/09/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 29/08/2023	Núm. do documento 13456	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/08/2023	Nosso Número 157 / 00040882 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 455,64
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFCIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N# 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04088.201332 31805.680001 5 94770000045564

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/09/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 29/08/2023	Núm. do documento 13456	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/08/2023	Nosso Número 157 / 00040882 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 455,64
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFCIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N# 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408820133231805680001594770000045564

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.315
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 455,64
VALOR COBRADO 455,64

NR. AUTENTICACAO 7.B1E.A98.EEE.7C9.D30

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

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

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

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



Beneficiário		REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R		01.621.293/0004-30		
		BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		JARDIM SUMARÉ			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		RIBEIRÃO PRETO - SP		14025-110	Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		A partir 16/09/2023 Juros 0,13%/dia			24/08/2023	
		A partir 16/09/2023 multa de 2,00%			Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		Não conceder desconto.			3041/524646	
					Nosso Número	115-2

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			1459913		
Endereço					
RUA 24 872					
Bairro / Distrito					
JARDIM PAULISTA					
Município					
GUAIRA			UF	CEP	
			SP	14790-000	
Mensagem Pagador					

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

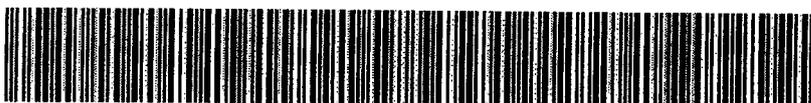


756

75691.30417 01052.464607 00011.520012 4 94740001459913

Local de pagamento						
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					01.621.293/0004-30	3041/524646
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número	
24/08/2023	1459913	DM	N	24/08/2023	115-2	
	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	
	1	R\$	0,00		14.599,13	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
A partir 16/09/2023 Juros 0,13%/dia					(-) Outras deduções	
A partir 16/09/2023 multa de 2,00%					(+) Mora / Multa	
Não conceder desconto.						
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB						
COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI						
Pagador					(+/-) Outros acréscimos	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
RUA 24 872						
JARDIM PAULISTA						
GUAIRA - SP					(-) Valor cobrado	
Beneficiário Final						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.001.376 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.376 SÉRIE 001 FL 1/7	
			Chave de Acesso: 3523 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0013 7610 0084 1767 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135231390881924 23/08/2023 17:31:13
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário: 322061501116
CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48341283000161	23/08/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/08/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 17:28:20

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/08/2023	8332,59									

Cálculo do Imposto:	
Base de Cálculo do ICMS: 222,20	Valor do ICMS: 39,99
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 11198,40	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00
Desconto: 2865,89	Outras Desp. Acessórias: 0,08
Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 8332,59

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

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSN/CSGN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	26,00	24,02	0,00	624,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37321	CR TRAT NOVEX BABOSAO 1KG	33059000	0500	5929	UN	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37201	PEXOFENADINA 120MG 10CP	30049069	0500	5929	UN	1,00	42,34	12,70	42,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41028	ESM RISQUE DE MOLETOM E SALTO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	DOMPERIDONA 10MG 30 COMP	30041011	0500	5929	CX	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41945	ALLEGRA PEDIATRICO 6MG/ML SUS	30049099	0500	5929	UN	1,00	87,78	15,78	87,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29135	DES. ROLLON REXONA MEN ACTIVE	33072010	0500	5929	UND	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12946	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25	33072010	0500	5929	UN	1,00	33,77	11,82	33,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41140	SABONETE TROPICAL BARBATIMAO	34011190	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17962	GERILON	30049099	0500	5929	UND	1,00	85,03	45,03	85,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41373	ESM IMPALA ALENTO 7,5 ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21663	LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	0500	5929	CX	5,00	14,58	32,90	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37430	DES. REXONA ANITTA AER	33072010	0500	5929	UN	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6477	CEFRILAXONA 1G IM +DLL(GEN, EUR	30042059	0500	5929	UN	1,00	41,90	16,90	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20573	LAVITAN A 20 CG	21069030	0102	5929	UND	1,00	35,00	5,10	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24939	DES. NIVEA AERO FEM PROT. CARE	33072010	0500	5929	UND	2,00	12,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41136	ABS NATURALMENTE MAX LEVE 16 P	96190000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	82121020	0500	5929	UN	1,00	41,00	16,40	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38642	AP BARD PRESTO 2 ULTRAGRIP SEN	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38522	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC N 44	96190000	0500	5929	UN	2,00	41,00	8,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41812	HIDRAT LOC AMEIXA NEGRA 500ML	33049910	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40962	TOALHA UMED T MONICA C/48	34011190	0500	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41937	FINI TUBES ACIDO TUTI FRUTTI	17049020	0102	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35256	VTCK VAPORUR 12 G	30049099	0500	5929	UND	1,00	18,40	3,40	18,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais:	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL
Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVAVIMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,01 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (C 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. - NF VINCULADA A NFC-E(Data, Mod, Serie) NF: Número Nota Fiscal: (24/07/2023, 59, 000333993) NF: 33523, 33524, 33525, 33527, 33529, 33530, 33531, 33532, 33537, 33538, 33541, 33549, 33551, 33554, 33555, 33557, 33558, 33559, 33560; (25/07/2023, 59, 000333993) NF: 33562, 33563, 33564, 33565, 33572, 33579, 33580; (26/07/2023, 59, 000333993)	

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA SP 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.378 SÉRIE 001 FL 3/7	 Chave de Acesso: 3523 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0013 7610 0084 1767 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135231390881924 23/08/2023 17:31:13	
Inscrição Estadual: 32206150116		Inscrição Estadual do Sust. Tributário: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161		Data da Emissão: 23/08/2023	
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		UF: SP	
		Inscrição Estadual: 29461890000110		Hora da Saída: 17:28:20	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
10756	CRME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	0500	5929	UND	2,00	4,30	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11845	DES. AERO MONANGE FEM INVISIVE	33072010	0500	5929	UND	2,00	13,90	13,92	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12937	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24M	30049069	0500	5929	UN	1,00	41,49	16,60	41,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24110	MAZIDOL 32HS 30ML EMS	30043929	0500	5929	VD	1,00	36,68	18,68	36,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36203	ESMALTE IMPALA POLAR 7,5ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36447	DESMEL FOLHA PRONTA CORP C/16	33079000	0500	5929	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32889	TESTE DE GRAVIDEZ CEGONTESTE	38221920	0102	5929	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5055	BROMETO IPRATROPIO NASAL 20ML	30049099	0500	5929	FR	1,00	11,86	3,56	11,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38299	HALLS CERBEJA 28G 21UND	17049020	0102	5929	UN	3,00	2,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19773	IVERMECTINA 6MG CX 4 COMP	30049059	0500	5929	UND	3,00	29,12	29,02	87,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38731	SH ELSEVE HIDRA HIALU 200ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,51	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40375	CC NOVEZ RECARGA 80G COLAGENO	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9777	COND. SEDA LISO EXTREMO 325 ML	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35222	VIBRAL 1,5MG XPE FR 120ML FRD	30049079	0500	5929	UND	1,00	25,01	3,75	25,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5291	BUSCOLEX COMPOSTO FRASCO 20ML	30044990	0500	5929	UND	1,00	19,15	2,65	19,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24447	NEOSORO S NASAL DU FR 30ML	30049099	0500	5929	UN	3,00	11,55	24,66	34,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38050	SAB LUX SUAVE FLOR DE LOTUS 85	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,70	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33168	TINT KOLESTON 20 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,00	22,90	6,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP	30049079	0500	5929	UN	4,00	13,27	33,08	53,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36676	CARBOCIST.50MG/ML XPE FR 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	25,05	7,52	25,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39029	BIA FRUIT TELA MORANGO 38G	17049020	0102	5929	UN	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36435	DESOGESTREL 0,075 CARTELA C/28	30049069	0900	5929	UN	4,00	28,08	72,32	112,32	40,00	7,20	18,00	0,00	0,00
12348	DES. AERO NIVEA FEM DERMO CLAR	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,70	1,80	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37768	GELO-BIO 150ML SPRAY	30049020	0500	5929	UN	1,00	55,88	26,88	55,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11139	CRME SKALA HID. NUTRITIVO 1K	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41694	BATOM VULT MATE ROSA 38G	33041000	0500	5929	UN	1,00	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38285	AGUA MICELAR BIFASICA DERMO EX	34013000	0500	5929	UN	2,00	35,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35064	ESMALTE RISOUE CARMIM 8 ML	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40481	SINVASTATINA 20 MG C/ 30 CP RE	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,70	8,70	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16279	FITA MICROPORE MISSNER 5 CM X	30051090	0500	5929	UND	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40124	PAR+COD 500MG 30 MG 24CP GERM	30049099	0500	5929	UN	1,00	42,88	15,01	42,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12110	DESOD NIVEA INVISIBILE FRESH 15	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,70	1,80	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39137	SUCO KAPO UVA 200ML	22029900	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41695	BASE MEGA BASE LIQ V180 26ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	22,99	0,00	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40800	TORLHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	2,00	15,90	8,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1020	AGUA S/ GAS	22010000	0500	5929	UND	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37191	ABS ALWAYS SUPER PROTECAO MALH	96190000	0500	5929	UN	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37192	APAR SIMLPE VENUS 3 UN GILETT	82121020	0500	5929	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40922	PANTOPRAZOL 40MG C/28	30049099	0500	5929	UN	3,00	65,00	153,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9780	COND. SEDA PENTOS LUMINOSOS	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38729	COND ELSEVE HIDRA HIALU 200ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,40	1,41	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39819	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XKG28	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	4,10	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3317	AVAMYS 27,5 MCG 12	30043290	0500	5929	UN	1,00	70,72	12,73	70,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	ABS INTIMUS C/32 SECA	96190000	0500	5929	UND	1,00	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1377	ALGINAC RETARD 1+100+100+100MG	30049037	0500	5929	UND	1,00	69,12	12,44	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12113	DES. AERO NIVEA FEM PEARL BEAU	33072010	0500	5929	UND	1,00	13,70	0,80	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12355	DESOD NIVEA INVISIBILE FRESH	33072010	0500	5929	UND	2,00	15,70	5,60	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37515	ESM IMPALA RECONNECTE REDE AMOR	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38725	PERMENATT 50MG PERMETRINA LOCA	30049021	0500	5929	UN	1,00	35,53	10,66	35,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais:		CONFERE COM ORIGINAL 	PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL
Informações Complementares: NF: 33583, 33585, 33587, 33593, 33597, 33598, 33599, 33600, 33610, (27/07/2023, 59, 000333993) NF: 33619, 33624, 33625, 33626, (29/07/2023, 59, 000333993) NF: 33634, 33644; (29/07/2023, 59, 000333993) NF: 33652, 33657, 33660, 33662, 33668; (31/07/2023, 59, 000333993) NF: 33677, 33678, 33679; (01/08/2023, 59, 000333993) NF: 33693, 33696, 33700, 33701, 33705, 33706, 33707, 33708; (02/08/2023, 59, 000333993) NF: 33711, 33716, 33719, 33720, 33724, 33727; (03/08/2023, 59, 000333993) NF: 33735, 33736, 33738, 33740, 33741, 33742, 33743; (04/08/2023, 59, 000333993) NF: 33746, 33747, 33749, 33754, 33758, 33760, 33761, 33763, 33764, 33765, 33767; (05/08/2023, 59, 000333993) NF: 33772, 33774, 33775.			

65

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA SP 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135231390881924 23/08/2023 17:31:13	
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/08/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/08/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Hora da Saída: 17:28:20

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
36106	TINT COR & TON 1.7 PRETO AZ ES	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,90	3,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37063	PREDNISOLONA 5MG 10CPS	30049099	0500	5929	UN	1,00	7,74	0,00	7,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15274	ESPIROMOLACTONA 50MG C/30 COMP	30043220	0500	5929	UND	1,00	41,90	16,76	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33947	CLOR VENTILIN CLAR 5MG 30CAPS (30049099	0500	5929	UN	2,00	131,94	161,09	263,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41201	HIDRADERM SAB LIQ ESF CAMOMILA	34013000	0500	5929	UN	1,00	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37862	COND ELSEVE LISO DOS SONHOS 20	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,40	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8105	CLONAZEPAM 2MG CX 2BL X 10 COM	30049069	0500	5929	UND	1,00	13,04	0,00	13,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33143	TINT COR & TON 4.0 CASTANHO ME	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	3,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33140	TINT COR & TON 1.0 PRETO AZULA	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	3,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1394	ALGODAO BOLA SUSSEX 100G BRANC	56012110	0102	5929	UND	1,00	5,90	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36099	FR HUGGIES SUPREME JUMBO M24	96190000	0500	5929	UN	1,00	35,00	5,10	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41329	CREME HID. UNIFORMIZADOR 100G	33049990	0500	5929	UN	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1702	AMEROL 15 MG/5 ML XPE C/ 100 M	30049099	0500	5929	UND	1,00	21,04	0,00	21,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25195	NOVALGINA LIQ 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	45,66	0,00	45,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10825	CREME DENTAL TANDY 50GR	33061000	0500	5929	UND	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10824	CREME DENTAL TANDY 50GR	33061000	0500	5929	UND	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	ABS. SEMPRE LIVRE 32 UN NOITE	96190000	0500	5929	UND	2,00	34,25	0,00	68,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37984	PREDNISOLONA 20MG 10CPR EURO	30049099	0500	5929	UN	1,00	20,31	2,03	20,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30315	SERINGA	90183119	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17338	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX	30049079	0500	5929	UN	2,00	47,93	45,86	95,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30314	SERINGA	90183119	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39803	ISOTONICO POWERADE UVA 500ML	22029900	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12325	DESOD. GIOVANNA BABY CLASSIC R	33072010	0500	5929	UND	3,00	9,00	4,50	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2914	ASSPITA SABONETE ESPUMANTE 90	34011190	0500	5929	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38388	FR. MAMYPKO DIA & NOITE KG 26	96190000	0500	5929	UN	3,00	49,90	14,70	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39476	TESTE DE URINA PLENO	90021590	0500	5929	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14991	ESM RISQUE GABRIELA C/ 8 ML	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40343	ELASTICO PRETO	96151900	0500	5929	UN	1,00	4,60	0,00	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20076	KIT DOVE SH 400ML + COND 200ML	33059000	0500	5929	UND	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41310	ESPECIERA HRADERA LIX CERBUAS	30049099	0500	5929	UN	1,00	26,73	8,02	26,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33130	TINT BEAUTY COLOR 3.0 CAS ESC	33059000	0500	5929	UND	1,00	22,00	6,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40588	BRINCOS NEW STAR	71179000	01C2	5929	UN	2,00	27,00	10,02	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15280	ESPONJA DE BANHO 3M	39249000	01C2	5929	UND	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24792	NISTATINA 4 OXIDO DE ZINCO 100	30049099	0500	5929	UND	1,00	26,52	16,72	26,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36405	ESC DENTAL MEDIC CONDOR 2X1 LE	96032100	0500	5929	UN	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37165	UNES BEAUTY COLOR 3.0 CAS ESC	33059000	0500	5929	UND	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39463	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG 30	30049079	0500	5929	UN	1,00	39,15	9,79	39,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41784	ASPIRADOR NASAL PERFECT R8967	39249000	01C2	5929	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9337	COLORACAO CASTING GLOSS 500	33059000	0500	5929	UND	1,00	25,90	3,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41789	CILIOS POSTICOS 3DMINK MONICA	67049000	01C2	5929	UN	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24767	NINHO 1+ FASES 800G	19011010	0500	5929	UND	3,00	52,00	27,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9331	COLORACAO CASTING GLOSS 300	33059000	0500	5929	UND	1,00	25,90	3,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1601	ALPARGATOLO 0,5 MG C/30 COMP ME	30049064	0500	5929	UND	1,00	12,64	6,32	12,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
861	AEROLIN GTS 10ML	30049039	0500	5929	VD	1,00	22,74	4,74	22,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42072	MINERKOVIT SENIO 50+	211069030	01C2	5929	UN	1,00	59,90	10,90	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
625	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX 1BL	30049099	0500	5929	UND	1,00	49,44	11,44	49,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8913	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	30049099	0500	5929	UND	1,00	13,42	1,42	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36877	SALOMPAS ADES PEQUENA C/10UN	30051010	0500	5929	UN	1,00	10,76	1,86	10,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 33779, 33780, 33783, (07/08/2023, 59, 000333993) NF: 33787, 33791, (08/08/2023, 59, 000333993) NF: 33795, 33796, 33797, 33798, 33799, 33800, 33801, 33805, 33807, 33809, 33813, (09/08/2023, 59, 000333993) NF: 33815, 33817, 33820, 33821, 33824, 33825, 33828, (10/08/2023, 59, 000333993) NF: 33835, 33838, 33839, 33841, 33842, 33843, (11/08/2023, 59, 000333993) NF: 33845, 33847, 33854, 33856, 33857, 33858, 33861, 33862, 33863, 33864, 33865, 33866, 33867, 33868, (12/08/2023, 59, 000333993) NF: 33871, 33872, (14/08/2023, 59, 000333993) NF: 33876, 33879, 33883, 33888, 33889, 33893, (15/08/2023, 59, 000333993) NF: 33896, 33897, 33900, 33901, 33905, 33906, (16/08/2023, 59, 000333993) NF: 33912,

CONFERE COM ORIGINAL
**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL**

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 560 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		
	Q - ENTRADA 1 - SAIDA	1	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135231390881924 23/08/2023 17:31:13	
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/08/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/08/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 17:28:20

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
37847	SH ELSEVE LISO DOS SONHOS 200M	33051000	0500	5929	UN	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00		0,00	
36181	DIFPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	10,00	8,54	35,40	85,40	50,00	9,00		18,00	
39698	CYCLOBENZAPRINA GEN 5MG 25CPR	30049099	0500	5929	UN	4,00	12,54	13,21	50,16	0,00	0,00		0,00	
23568	MIOFLEX A 500+300+125+30MG CX	30049099	0500	5929	UN	1,00	25,19	4,13	25,19	0,00	0,00		0,00	
1192	70% FARMAX	38089429	0102	5929	UN	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00		0,00	
25505	OLEO CORPORAL EPILE ROSA MOSQU	33049910	0500	5929	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
511	ACETONIDA TRIANCINOL, PDA 10G	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,18	0,18	15,18	0,00	0,00		0,00	
24530	NESTOGENO 1 800G	30049099	0500	5929	UN	1,00	56,90	9,40	56,90	0,00	0,00		0,00	
16910	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA	30049099	0500	5929	UN	1,00	35,78	10,73	35,78	0,00	0,00		0,00	
37833	COLIRIO ACU FRESH 10ML GEOLAB	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,45	5,49	27,45	0,00	0,00		0,00	
38009	DORFLEX UNO 1G 10CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,80	2,80	16,80	0,00	0,00		0,00	
18699	HIDRION CBR 1X30-SIMILAR	30049099	0500	5929	UN	1,00	39,10	7,04	39,10	0,00	0,00		0,00	
6869	CETOMICOSS CR 20GR (GLOBO)	30049077	0500	5929	UN	1,00	26,33	9,22	26,33	0,00	0,00		0,00	
18864	HIDRATANTE NIVEA MILK 400ML	33049910	0500	5929	UN	1,00	27,50	8,00	27,50	0,00	0,00		0,00	
5555	CANDICORT CR 30GR (CACHO)	30049077	0500	5929	UN	1,00	41,70	7,51	41,70	0,00	0,00		0,00	
40795	TOALHA UMD BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	5,00	11,90	15,00	59,50	0,00	0,00		0,00	
36177	NEOSALINA C/ 10 DRAGEAS	30049099	0900	5929	UN	1,00	18,99	6,99	18,99	12,00	2,16		18,00	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	1,00	7,56	4,08	22,68	0,00	0,00		0,00	
25030	NOOTRON C/60 COMP-SIMILAR	30049099	0500	5929	UN	1,00	50,32	8,55	50,32	0,00	0,00		0,00	
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UN	8,00	4,80	6,62	38,40	0,00	0,00		0,00	
26004	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG C	30049059	0500	5929	UN	1,00	5,89	34,89	59,89	0,00	0,00		0,00	
18507	GUTTAZOLIM 5MG/ML SOL ORAL C/	30049069	0500	5929	UN	1,00	33,99	6,09	33,99	0,00	0,00		0,00	
30759	SHAMPOO JOHNSONS 200ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	19,90	3,91	19,90	0,00	0,00		0,00	
31726	SORO FISIOLÓGICO 500 ML ADV	30049099	0500	5929	UN	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00		0,00	
42051	SYSTANE UL LUBR, OCUL, 10ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	66,80	0,00	66,80	0,00	0,00		0,00	
36612	LORATADINA 1MG/ML 100ML	30049069	0500	5929	UN	2,00	14,52	0,04	29,04	0,00	0,00		0,00	
1629	ALFAZOLAM 5MG C/30 COMP	30049064	0500	5929	UN	1,00	28,38	14,19	28,38	0,00	0,00		0,00	
41082	SAB LIQ FACIAL VULT 85ML	34013000	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
39111	PANTOPRAZOL SODICA SESQUI HIDR	30049099	0500	5929	UN	1,00	301,98	282,99	301,98	0,00	0,00		0,00	
39674	RIVAROXABANA 20MG C/30 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	220,66	132,66	220,66	0,00	0,00		0,00	
11682	DEPO PROVERA 150MG SUS INJ 1FA	30043939	0500	5929	UN	1,00	46,49	6,97	46,49	0,00	0,00		0,00	
40783	EMERAXOL SEC ESM SPRAY	33043000	0500	5929	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00		0,00	
40787	CENTROTABS HOMEM 60CPR	21069030	0102	5929	UN	1,00	16,00	6,10	16,00	0,00	0,00		0,00	
41996	KIT DOVE SH+ COND RITUAL REPAR	33059000	0500	5929	UN	1,00	22,00	3,10	22,00	0,00	0,00		0,00	
21802	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	0500	5929	UN	3,00	12,23	21,69	36,69	0,00	0,00		0,00	
36163	BUPROVIL 600MG C/ 10 COMP	30049029	0900	5929	UN	4,00	26,92	35,60	67,60	32,00	5,76		18,00	
41638	ACICLOVIR 400MG C/30 NOVAR	30049099	0500	5929	UN	1,00	110,83	55,42	110,83	0,00	0,00		0,00	
40548	POS SOLSUNLESS 120ML FARMAX	33049990	0500	5929	UN	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00		0,00	
31830	SPRAY KARIINA FIXACAO EXTRA FOR	33053000	0500	5929	UN	1,00	31,00	0,00	31,00	0,00	0,00		0,00	
31035	SHAMPOO SEDA CERAMIDAS 325ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
10478	COPONETE JXJ C/150	56012190	0500	5929	UN	4,00	12,50	0,00	50,00	0,00	0,00		0,00	
30622	SHAMPOO DOVE RITUAL DE REPARAC	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
40891	NEOSALINA 30/300/30MG	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,98	4,98	28,98	0,00	0,00		0,00	
41067	TORAGESIC 10MG C/10 COMP SUBLI	30049099	0500	5929	UN	1,00	49,39	8,89	49,39	0,00	0,00		0,00	
42036	NORETISTERONA+ ESTRADIOL INJ	30049099	0500	5929	UN	1,00	26,07	0,00	26,07	0,00	0,00		0,00	
8961	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 M	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,60	4,60	8,60	0,00	0,00		0,00	
39783	MICROVLAR CARTELA	30049099	0900	5929	UN	1,00	7,93	1,43	7,93	6,50	1,17		18,00	
6541	CELECOXIBE EURO 200MG CPS C/10	30049079	0500	5929	UN	2,00	45,80	32,06	91,60	0,00	0,00		0,00	
39664	DRAMIN 50MG 10CAPS GEL	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,08	2,89	18,08	0,00	0,00		0,00	

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

Dados Adicionais: Informações Complementares: 33914; (17/08/2023, 59, 000333993) NF: 33915, 33916, 33922, 33923; (18/08/2023, 59, 000333993) NF: 33925, 33927, 33928, 33929, 33936, 33937; (19/08/2023, 59, 000333993) NF: 33929, 33942, 33946, 33948; (21/08/2023, 59, 000333993) NF: 33953, 33958; (22/08/2023, 59, 000333993) NF: 33964, 33965, 33967	PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL
---	---

CONFERE COM ORIGINAL

67

Identificação do Emitente PRADO & MATOS G DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.376 SÉRIE 001 FL 677		
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Chave de Acesso: 3523 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0013 7610 0084 1767		
Inscrição Estadual: 322061501116		Inscrição Estadual do Susl. Tributário: 29461890000110		
Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161		
Endereço: RUA 24, 872		Data da Emissão: 23/08/2023		
Município: GUAIRA		Data da Entrada / Saída: 23/08/2023		
Fone/Fax: 1733327000		Hora da Saída: 17:28:20		
UF: SP		Inscrição Estadual: 29461890000110		

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161		Data da Emissão: 23/08/2023	
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		Data da Entrada / Saída: 23/08/2023	
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		Hora da Saída: 17:28:20	
UF: SP		Inscrição Estadual: 29461890000110		Inscrição Estadual: 29461890000110	

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
7511	CIMEGRIFE 400MG C/20 CAPS (CIME	30049099	0500	5929	CX	4,00	26,67	66,68	106,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9250	COLÍRIO BRASIL 0,15+0,30MG	30049099	0500	5929	UND	1,00	16,73	6,73	16,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36154	HALLS EXTRA FORTE 27,5G 21UNID	17049020	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40412	CR PENI DOVE TEXTURAS REAIS 35	33059000	0500	5929	UN	1,00	22,00	3,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36150	BOMBOM SONHO DE VALSA	19053200	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23192	METFORMINA HCL 850MG C/30 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	12,06	2,06	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32112	SULFATO DE NEOM-BACIT 15G (GEN, EMS	30049099	0500	5929	PT	1,00	12,18	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37809	FR. GER. CONFORT MASTER EG 7 U	96190000	0500	5929	UN	1,00	23,00	2,10	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29852	SAL DE FRUTA ENO SACHES LAR	30049029	0500	5929	UN	1,00	4,38	0,88	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24167	NATIFA 1MG C/28 COMP	30043939	0500	5923	CX	1,00	70,25	12,63	70,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28400	PYRIDUM 200MG C/18	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,21	0,00	24,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7506	CIMECORT CR 30GR (CIMEC)	30049099	0500	5929	TB	2,00	23,55	23,10	59,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39669	BALA PINI BANANA 18G	17049020	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11413	DAKTARIN GEL ORAL	30049069	0500	5929	UN	1,00	46,80	8,42	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8959	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	30049099	0500	5929	UND	1,00	53,93	18,93	53,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41055	AGUA SPARKLING FRUTAS	30049099	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40096	MANTEIGA DE CACAU FLORA NECTAR	33041000	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21344	LISTERINE COOL MINT 500ML	33069000	0500	5929	UND	1,00	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102	BROMOPRIDA 10MG CX 2BL X 10 CA	30049045	0500	5929	UND	1,00	27,32	9,56	27,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36387	CETOPROFENO EURO 150MG 10CPR	30049029	0500	5929	UN	1,00	47,03	17,03	47,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36388	SEBANTOL BABY 30 G 15%	33049990	0500	5929	UN	1,00	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24058	NAN COMPOR 1 800G	19011010	0500	5929	UND	2,00	69,45	18,00	138,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40524	CH NEOPAN AZ REP. 40GR 1/30	39269040	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19385	INDAPEN SR 1,5MG C/30 COMP	30049099	0500	5929	CX	1,00	34,95	6,29	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41975	DESVENLAFAXINA 50MG C/30	30049099	0500	5929	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26912	PAINCA P/SORRANC. MERHEJE	82032090	0500	5929	UND	2,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8297	CLOR CLINDAMICINA 300MG C/16	30042049	0500	5929	CX	2,00	89,41	89,42	178,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12190	DES. ROXON REXONA MEN ANTIBAC	33072010	0500	5929	UND	1,00	13,00	2,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36260	SELENE CARTELA C/21 CP	30066000	0900	5929	UN	1,00	23,44	3,44	23,44	20,00	3,60	18,00	0,00	0,00
41978	VENLAFAXINA TORRENT 37,50 30C	30049099	0500	5929	UN	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29861	SAL DE FRUTA ENO LARANJA 100GR	30049029	0500	5929	UND	2,00	27,39	10,78	54,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4928	BRAVAN 160MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5929	UN	1,00	56,68	10,20	56,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36149	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	19053200	0500	5929	UN	8,00	2,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
677	ACTIPEDRIN C/20 (GLAXOWELL)	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,83	2,67	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24057	NANLAC 800G	19011010	0500	5929	UND	1,00	73,90	11,10	73,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36147	YAMA YAMASTEROL QUERATINA 200G	33059000	0500	5929	UN	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39778	FUM QUETIAPINA 25 MG 30 CP	30049099	0500	5929	UN	3,00	30,64	23,96	91,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37358	AP PRESTOBARBA ULTRAG FIXO	82121020	0500	5929	UN	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14379	ENXAGUANTE BUCAL ORAL-B 500 ML	33069000	0500	5929	UND	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31937	STREPSILS 8,75MG CX 8 PAST	30049029	0500	5929	UND	1,00	14,47	0,47	14,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37910	NEURALGEX 10 COMP	30049099	0500	5929	UN	2,00	6,97	6,94	13,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42020	CR DEP. FACIAL JOOBER+ALOE 40GR	33079000	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12162	DES. AERO REXONA FEM ACTIVE EM	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39640	FRD GER BGFRL REG PLUS G 8X7	96190000	0500	5929	UN	2,00	29,00	12,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21795	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,82	3,82	8,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40873	ANADOR 1G 10CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,99	2,09	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40994	DIFENIDRAMINA 1G 10COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	1,00	21,33	9,33	21,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42010	PALATINOSE 300G	21069030	0102	5929	UN	1,00	85,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais:	
Informações Complementares:	
CONFERE COM ORIGINAL 	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135231390881924 23/08/2023 17:31:13	
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/08/2023
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual: 14790000
			Hora da Saída: 17:28:20

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSO/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unil.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
19235	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS 20 ML	30049029	0500	5929	UND	2,00	28,95	33,90	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38797	NORFLOXACINO 400MG CX 14 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	40,66	24,23	40,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4147	EBAPANTOL BABY 120G	33049990	0500	5929	UND	1,00	52,00	6,10	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8743	CLOR TRAMADOL 50MG C/10 CAP	30049039	0500	5929	UND	1,00	30,09	9,03	30,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23057	MENTOS PURE SEM AÇUCAR 28 GOMA	34013000	0500	5929	UND	2,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40756	KIT DERMAFEME LAVANDA C/ 2	34013000	0500	5929	UN	1,00	19,90	2,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36134	TETRACICLINA 500MG 8CPR	30042099	0500	5929	UN	1,00	19,20	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19230	IBUPRIL 400MG CX 10 CAP	30049029	0500	5929	UND	1,00	24,65	12,65	24,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29719	SABONETE LUX BOTANICALS LAVAND	34011190	0500	5929	UND	1,00	2,70	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42018	ESM RISQUE VERMELHO FELICIDADE	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42019	CR UV-PURIFY VCY MEDIA 40G LOR	33049990	0500	5929	UN	1,00	113,75	4,74	113,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40757	KIT DERMAFEME NEUTRALIZZ C/ 2	34013000	0500	5929	UN	2,00	19,90	5,80	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7769	CITONEURIN 500MG+100MG+100MG	30045090	0500	5929	UND	2,00	71,89	25,88	143,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37901	SAL DE FRUTAS ENO ENV 2UN	30049029	0500	5929	UN	2,00	4,38	1,76	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24718	NEMESULIDA 300 MG C/ 12 CP	30049079	0500	5929	UND	2,00	14,59	19,18	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42006	CURATIVOS CICATRISAN 10UND	30051090	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41951	CHOCOLATE NESTLE LOLLO BARRA 2	18063110	0500	5929	UN	3,00	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18155	GLIBENCLAMIDA 5MG C/30 GEN	30049099	0500	5929	CK	1,00	13,85	0,00	13,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40981	CHARM UP EE12 N	96159000	0500	5929	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42001	DERCOS SHAMPO ANTICA	33051000	0500	5929	UN	1,00	111,99	0,00	111,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40980	CHARM UP FF18 N	96159000	0500	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36244	ALLESTRA 20MCG CARTELA C/21CP	30042099	0500	5929	UND	1,00	28,87	4,97	28,87	23,90	4,30	18,00	0,00	0,00
41954	WAFER SONHO DE VALSA	18063110	0500	5929	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41953	WAFER OURO BRANCO 25G	18063110	0500	5929	UN	5,00	2,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41039	FINI ACIDO TUBES	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41952	CHOCOLATE NESTLE PRESTIGIO BAR	18063110	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42007	MACA PERUANA KATIGUA C/60CAPS	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9163	COLA P/ CILIOS MACRILAN TRANSP	35061090	0102	5929	UND	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41708	OLMESART+ANL 20MG+5MG 30CP	30049079	0500	5929	UN	1,00	51,88	18,88	51,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32324	SYMBICORT 6MCG/DOS+200MCG/DOS	30049049	0500	5929	UND	1,00	162,20	32,20	162,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41949	CHOCOTUBES HERSHEYS 25G CHOCOL	19053200	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36246	CERAZETTE CARTELA C/ 28	30056000	0900	5929	UN	1,00	45,55	8,05	45,55	37,50	6,75	18,00	0,00	0,00
5479	CALMAN 0,10+0,07+50MG SOL 100	30049099	0500	5929	UND	1,00	51,71	7,76	51,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	3,00	22,00	18,60	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11402	DAFORIN GTS 20ML	30049049	0500	5929	UN	2,00	66,66	24,00	133,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV ATI	33061000	0500	5929	UN	1,00	7,50	1,01	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36924	PERMANANATO DE POTASSIO 10 ENV	30049099	0500	5929	UN	1,00	3,80	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

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

Dados Adicionais:	
Informações Complementares:	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Identificação do Emitente	DANFE	
organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 7778 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 6	CHAVE DE ACESSO 3523 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0077 7816 6115 8199 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 135231395081847 24/08/2023 10:35:16

TIPO DE OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CPF / CNPJ 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 24/08/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/08/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO J.PAULISTA			
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 10:35	

FATURA / DUPLICATA

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 7434,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1168,33	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6266,54

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	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERENÇA	ICMS OUTROS	ICMS TOTAL
3574	P PROFENID 50MG C/24	30049029	400	5.949	CX	1 63,68	63,68	13,78	49,90	0,00	0,00
105312	N PROTENA fr 30 cap	21061000	400	5.949	UND	1 95,35	95,35	16,85	78,50	0,00	0,00
108415	O FD PAMPERS CONFORTSEC SUPER XG	96190000	400	5.949	UND	2 82,00	82,00	0,00	164,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1 15,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00
3292	N NOVALGINA LIQ 100ML	30049069	400	5.949	UND	2 47,65	45,66	21,80	69,52	0,00	0,00
100219	P XARELTO 10MG CX 10 COMP	30049079	400	5.949	UND	1 130,12	130,12	21,03	109,09	0,00	0,00
106633	N NOVALGINA 500mg/ml sol or fr got 20ml	30049069	400	5.949	UND	1 29,68	29,68	4,26	25,42	0,00	0,00
104817	N NOVALGINA 500mg/ml sol or fr got 20ml	30049059	400	5.949	UND	1 494,52	476,41	202,96	273,45	0,00	0,00
42288	P ZART 50MG C/30 COMP	30049069	400	5.949	UND	1 13,41	10,73	2,15	8,58	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.949	UND	1 12,26	1,97	0,08	1,89	0,00	0,00
106633	N NOVALGINA 500mg/ml sol or fr got 20ml	30049069	400	5.949	UND	2 29,68	29,68	16,86	42,50	0,00	0,00
3292	N NOVALGINA LIQ 100ML	30049069	400	5.949	UND	1 47,65	40,18	4,82	35,36	0,00	0,00
109798	N NEVRALGEX 10CPRS	30049039	400	5.949	UND	1 4,00	4,00	0,86	3,14	0,00	0,00
111595	O CUTISANOL PO 150G	30049029	400	5.949	UND	1 57,88	54,41	0,00	54,41	0,00	0,00
108701	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER XG 60UN	96190000	400	5.949	UND	3 95,36	72,00	0,00	216,00	0,00	0,00
110905	N NEVRALGEX 300+50+35mg cx 30 comp	30049039	400	5.949	UND	1 7,73	7,73	0,00	7,73	0,00	0,00
107278	O DES MONANGE AER HDR INT EXT OLIVA	33072010	400	5.949	UND	2 11,00	11,00	0,00	22,00	0,00	0,00

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

<p>DADOS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254686: 3506, 3507, 3508, 3509, 3510, 3511, 3514, 3516, 3517 Equip. 000795766: 24621, 3518 Equip. 001190720: 4286, 4287, 24622, 24626 Equip. 001254798: 809, 3534, 3536, 4294, 3555, 4302, 4304, 4305, 4306, 24661, 24663, 3578, 24664, 4315, 4317, 837, 24667, 24672, 848, 4344, 24707, 3601, 858, 24730, 24731, 24734, 4354, 4357, 4359, 4361, 4364, 4368, 24751, 3629, 4380, 863, 4384, 870, 24783, 24786, 3647, 4397, 24818, 3659, 882, 24832, 24833, 24838.</p>	<p style="text-align: center;">RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">CONFERE COM ORIGINAL</p> <p style="text-align: center;">PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>
---	--

70

NF-e

Nº. 7778
 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 7778
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 2 / 6



CHAVE DE ACESSO
 3523 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0077 7816 6115 8199
 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
 135231395081847 24/08/2023 10:35:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 22001892113

INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QTD	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ICMS	VALOR ICMS	ICMS	VALOR ICMS
0953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5,949	UND	2	15,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00
947	N DIPIRONA GTS 10ML (NECKERMAN)	30039083	400	5,949	UND	1	8,71	8,71	3,71	5,00	0,00	0,00
5368	O ADOC ADOCYL LIQ 200ML-DEMAIS PROD	21069090	400	5,949	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00
2847	O LENÇOS UMIDECIDOS JOEBABY REFIL	34011190	400	5,949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00
9037	O TOQUINHO HIPER PROMO M90	96190000	400	5,949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00
9890	O ENEMED 1X130	30049099	400	5,949	UND	1	27,67	27,67	5,53	22,14	0,00	0,00
1585	O BIGFRAL MOVIMENT G/XG COM 16 U	23061000	400	5,949	UND	1	46,00	46,00	0,00	46,00	0,00	0,00
4552	O NESTONUTRI PO 800GR-DEMAIS PROD	19011010	400	5,949	UND	1	46,50	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00
0818	O SHAMPOO JOHNSON'S HIDRATAÇÃO	33051000	400	5,949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00
3222	O CICATRICURE GEL 30G-DEMAIS PROD	33049990	400	5,949	UND	1	30,00	30,00	3,00	27,00	0,00	0,00
8097	N SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA	30042069	400	5,949	UND	2	16,08	16,08	12,86	19,30	0,00	0,00
12110	O FRALDA MONICA TAM M	96190000	400	5,949	UND	2	39,90	39,90	0,00	79,80	0,00	0,00
0750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5,949	UND	1	0,01	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00
3713	O SAB LIQ GRANADO BEBE TRADICIONAL	34013000	400	5,949	UND	1	40,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00
9396	O VEET CERA CORPORAL PELES NORMAIS E	33079000	400	5,949	UND	1	33,00	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00
2356	O CHOCOLATE LACTA 34G	17049090	400	5,949	UND	2	5,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00
4508	O ABS S LIVRE ADAPT NT DIA 16UN-DEMAIS	96190000	400	5,949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00
1705	O COND. JOHNSON'S CHEIRINHO	33059000	400	5,949	UND	1	31,00	31,00	0,00	31,00	0,00	0,00
5054	O SH 1&J BABY GOTAS DE BRILHO 400ML	33051000	400	5,949	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00
2139	O DESOD. GIOVANNA BABY ROLON 50ML	33072090	400	5,949	UND	1	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00
0750	O medicamentos	30049099	400	5,949	UND	1	0,01	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00
180	P NEXIUM IV C/10 AMP	30049069	400	5,949	CX	1	906,33	906,33	374,33	532,00	0,00	0,00
0750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5,949	UND	1	0,01	39,00	0,00	39,00	0,00	0,00
104	O SAB JONSHON AMENDOAS	34011190	400	5,949	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00
5000	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA	96190000	400	5,949	UND	1	54,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00
0750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5,949	UND	1	0,01	258,89	0,00	258,89	0,00	0,00
5229	P AXETIL CEFUROXIMA 500MG	30042059	400	5,949	UND	1	193,68	193,68	96,68	97,00	0,00	0,00
	Lote DFE0217A Qtd: 1 Valid: 31/12/2024											
	P MONURIL GRANULADO 3GR	30042099	400	5,949	UND	1	69,15	69,15	13,14	56,01	0,00	0,00
	Lote 387747 Qtd: 1 Valid: 30/11/2025											
9598	O COND ELSEVE CACHOS DOS SONHOS	33059000	400	5,949	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00
305	O DESOD. OLD SPICE LENHA	33072010	400	5,949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00
727	O DES DOVE CLINICAL ORIGINAL CLEAN	33072010	400	5,949	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00
773	O CREME SKALA OLEO DE COCO	33059000	400	5,949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00
751	O ÓLEO DE COCO KERATEX N	23061000	400	5,949	UND	2	8,50	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00
58	N DORFLEX C/10	30049039	400	5,949	UND	2	7,56	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00
700	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER M 72UN	96190000	400	5,949	UND	2	73,80	73,80	0,00	147,60	0,00	0,00
953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5,949	UND	2	15,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00
96	N DIPIRONA INJ 500MG 50X2ML GEN	30049059	400	5,949	UND	2	5,11	5,11	0,00	10,22	0,00	0,00
46	O TONICO ALHO 100ML	33059000	400	5,949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00
629	O CHARM UP EE10 N	96159000	400	5,949	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00
58	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5,949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00
65	N LUFTAL MAX 125MG C/10	30049019	400	5,949	CX	1	27,90	29,37	0,00	29,37	0,00	0,00
78	N DIGEPLUS GEL C/30	30049041	400	5,949	UND	1	53,12	53,12	0,00	53,12	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:
 Pontos fiscais eletrônicos (SAT):
 .zip. 001254686: 3506, 3507, 3508, 3509, 3510, 3511, 3514, 3516, 3517
 .zip. 000795766: 24621, 3518
 .zip. 001190720: 4286, 4287, 24622, 24626
 .zip. 001254798: 809, 3534, 3536, 4294, 3555, 4302, 4304, 4305, 4306, 24661, 24663, 3578, 24664, 4315,
 4317, 837, 24667, 24672, 848, 4344, 24707, 3601, 858, 24730, 24731, 24734, 4354, 4357, 4359, 4361, 4364,
 4368, 24751, 3629, 4380, 863, 4384, 870, 24783, 24786, 3647, 4397, 24818, 3659, 882, 24832, 24833, 24838.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

77

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 7778
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 7778
SÉRIE: 1
PÁGINA: 3/6



CHAVE DE ACESSO
3523 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0077 7816 6115 8199
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
135231395081847 24/08/2023 10:35:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
22001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	NCM/ST	CSOS	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	Cofins	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
798	LACTO PURGA 25X6 COMP	30049099	400	5.949	UND	2	5,38	10,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7103	AP BARB VENUS SIMPLY ROSA CART	82121020	400	5.949	UND	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0750	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5996	FRALDA MAMYPOKO CALCA JUMBO XG	96190000	400	5.949	UND	1	52,00	52,00	7,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9707	KIT 2 UND LEITE NINHO CR PREBIO 1 800G	19011010	400	5.949	UND	1	43,00	43,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5917	FRALDA MAMYPOKO CALCA DIA&NOITE	96190000	400	5.949	UND	2	45,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9070	ARLIVRY XPE 100 ML CEREJA NATULAB	30049099	400	5.949	UND	1	36,90	36,90	7,38	29,52	0,00	0,00	0,00	0,00	
552	TYLENOL SINUS CX C/24 COMP	30049045	400	5.949	CX	1	25,23	25,23	5,05	20,18	0,00	0,00	0,00	0,00	
6741	ativador coco 300ml	33059000	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0559	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	30049069	400	5.949	UND	1	15,95	15,95	0,00	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	
0970	BICO MAMADEIRA SILICONE RED C/25UN	39249000	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0750	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9268	LAVITAN VIT MEMORIA COMP REV FR	21069030	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7968	# mais cachos 1000g	33059000	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7886	ativador s.o.s ricino e quertina 300ml	33059000	400	5.949	UND	1	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0512	MAXXI D3 FR 20ML	21069030	400	5.949	CX	1	82,92	82,92	16,58	66,34	0,00	0,00	0,00	0,00	
0970	BICO MAMADEIRA SILICONE RED C/25UN	39249000	400	5.949	UND	2	3,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9070	ARLIVRY XPE 100 ML CEREJA NATULAB	30049099	400	5.949	UND	1	36,90	36,90	7,38	29,52	0,00	0,00	0,00	0,00	
8885	DIAD 1,5mg cx 1 comp	30033939	400	5.949	UND	1	21,30	21,30	11,30	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8038	ALGESTONA 150+10mg/ml sol inj amp 1ml	30066000	400	5.949	UND	1	23,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1124	NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	400	5.949	TB	1	30,82	30,82	21,82	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2896	ENTEROGERMINA PLUS 4BCFU/5ML X 5	30049099	400	5.949	UND	1	66,77	66,77	13,35	53,42	0,00	0,00	0,00	0,00	
5558	SORO FISIO C/TIMEROSAL 500ML	30049099	400	5.949	CX	2	6,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
944	CLOR NORTRIPTILINA 25MG C/30 Lote DFD0944A Qtd: 1 Valid: 28/02/2025	30049039	400	5.949	UND	1	39,45	39,45	15,78	23,67	0,00	0,00	0,00	0,00	
1370	NEXCARE GENTIL Á PÊLE NEXCARE	23061000	400	5.949	UND	1	34,50	34,50	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
323	ABS INTIMUS GEL COB SECA S/ABA	96190000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5029	TOBRAMICINA 3mg/ml sol oft fr 5ml Lote 3D6317.1 Qtd: 1 Valid: 01/11/2024	30049099	400	5.949	UND	1	24,21	24,21	9,68	14,53	0,00	0,00	0,00	0,00	
9	ANESTESICO COL 10ML Lote F70405 Qtd: 1 Valid: 20/04/2024	30049029	400	5.949	UND	1	12,87	12,87	2,57	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00	
7576	REGENCEL PM OPTAL 3,5G-SIMILAR Lote 21090523 Qtd: 1 Valid: 30/09/2023	30049059	400	5.949	UND	1	17,11	17,11	3,42	13,69	0,00	0,00	0,00	0,00	
67	CARGA GILLETTE MACH3 C/2	82122010	400	5.949	UND	1	26,50	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
3393	PEG LAX 8,5g cx 14 achet or	30049099	400	5.949	UND	1	41,32	41,32	0,00	41,32	0,00	0,00	0,00	0,00	
701	SORO FISIOLÓGICO 250ML	33079000	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
096	DESOD. GIOVANNA BABY PEACH	33072010	400	5.949	UND	1	15,50	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
323	RINOSORO SOL NASAL 30ML	30049039	400	5.949	FR	1	21,40	21,40	0,00	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
783	MASC TRAT DOVE TEXTURAS REAIS 500G	33059000	400	5.949	UND	1	28,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
473	SOFFIE DESOD SPRAY ORIGINAL 300ML	33072010	400	5.949	UND	1	24,50	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
782	CR PENT DOVE CRESPO TEXTURAS REAIS	33059000	400	5.949	UND	1	24,00	24,00	4,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
98	NOVALGINA 500MG 24X10 (HMR)	30049069	400	5.949	CX	2	8,19	16,38	3,82	12,56	0,00	0,00	0,00	0,00	
84	CIMEGRIFE 400MG C/20 CAPS(CIME)	30039055	400	5.949	CX	1	26,67	26,67	14,67	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	19,90	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Dados cadastrais eletrônicos (SAT):
cep. 001254686: 3506, 3507, 3508, 3509, 3510, 3511, 3514, 3516, 3517
cep. 000795766: 24621, 3518
cep. 001190720: 4286, 4287, 24622, 24626
cep. 001254798: 809, 3534, 3536, 4294, 3555, 4302, 4304, 4305, 4306, 24661, 24663, 3578, 24664, 4315,
7, 837, 24667, 24672, 848, 4344, 24707, 3601, 858, 24730, 24731, 24734, 4354, 4357, 4359, 4361, 4364,
2482, 24751, 3629, 4380, 863, 4384, 870, 24783, 24786, 3647, 4397, 24818, 3659, 882, 24832, 24833, 24838.

RESERVADO AO FISCO

CONTRE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **NF-e**
 Nº. 7778
 SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 7778
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 4 / 6

CHAVE DE ACESSO
 3523 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0077 7816 6115 8199

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231395081847 24/08/2023 10:35:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 22001892113 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 48339394000133

ADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Quantidade	Descrição do produto / serviço	NCM	CSOS	CFOP	UNID	QNTD	PREÇO	VALOR	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	5,00	0,90	4,10	0,00	0,00	0,00
722	O GOTA MILAGROSA 30ML	33059000	400	5.949	UND	1	6,70	6,70	0,00	6,70	0,00	0,00	0,00
395	N NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00
618	O VERNIX EXTRA BRILHO IMPALA	33043000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
480	O ACETONA COM HIDRATANTE ZULU 500ML	23061000	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
311	P EMPROL XR 25mg cx 30 comp rev lib prol	30049039	400	5.949	UND	1	35,22	35,22	0,22	35,00	0,00	0,00	0,00
378	O FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XXG 28UN	96190000	400	5.949	UND	1	36,99	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00
21	O MALEATO DEXCLO 120ML(GEN,CRIST	30049059	400	5.949	FR	1	10,75	10,75	0,85	9,90	0,00	0,00	0,00
070	O ARLIVRY XPE 100 ML CEREJA NATULAB	30049099	400	5.949	UND	1	36,90	36,90	7,38	29,52	0,00	0,00	0,00
58	N SORO FISIO C/TIMEROSAL 500ML	30049099	400	5.949	CX	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
163	O SOL JP BOLSA FIS 500ML	30049099	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
8	P NEOCEBETIL COMPLEXO INJ 1X10ML	30045090	400	5.949	UND	1	24,36	23,69	1,69	22,00	0,00	0,00	0,00
38	N NEOPIRIDIN SPRAY 50ML (NEOQUIM	30049069	400	5.949	FR	1	40,28	40,28	12,08	28,20	0,00	0,00	0,00
534	O LEITE PO NINHO FASES+1,2 KG /NEST	19011010	400	5.949	UND	1	66,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00
750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00
585	P DIAD 1,5mg cx 1 comp	30033939	400	5.949	UND	1	21,30	21,30	8,52	12,78	0,00	0,00	0,00
257	N ALLEGRA PEDIATRICO 6mg/ml sus or fr	30049069	400	5.949	UND	1	37,68	37,68	7,54	30,14	0,00	0,00	0,00
53	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1	15,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
43	O CHUPETA A 6 FUIROS REDONDA 01-960 RS	39269040	400	5.949	UND	1	10,50	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00
50	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
50	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00
94	O TINT LIGHT COLOR BISN 10.0 LOURO	33059000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
00	O CR DENT COLG T12 GENG REFOR	33061000	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
50	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.949	UND	2	4,60	4,60	1,20	8,00	0,00	0,00	0,00
96	O SAB FRANCIS SUAVE BRANCO 85G	34011190	400	5.949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
36	O TOQUINHO HIPER PROMO G80	96190000	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
22	O PROT SOL LOREAL EXP ANTIOLEO MEDIA	23061000	400	5.949	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00
20	N PARACETAMOL + CODEINA 500 + 30 MG Lote 816037 Qtd: 1 Valid: 01/09/2025	30049045	400	5.949	UND	1	25,70	25,70	10,28	15,42	0,00	0,00	0,00
29	N NEBLOCK 5MG CX 30 COMP	30049099	400	5.949	UND	1	54,37	54,37	10,87	43,50	0,00	0,00	0,00
3	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	28,65	23,00	5,00	18,00	0,00	0,00	0,00
77	O ESPAR.MICROPORE 25MMX1,35M NEXC	30051090	400	5.949	UND	1	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
04	P RAZAPINA ODT 15MG CX 28 COMP Lote MB5782 Qtd: 1 Valid: 28/02/2024	30049069	400	5.949	UND	1	80,31	80,31	0,00	80,31	0,00	0,00	0,00
02	O ESCALP 25G DESCARPACT	90183929	400	5.949	UND	1	2,58	2,58	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00
81	O SER INJEX 20ML LUER SLIP S/AG	90183119	400	5.949	UND	1	1,50	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00
6	P ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 COMP	30043220	400	5.949	UND	1	28,59	28,59	0,00	28,59	0,00	0,00	0,00
82	P GLIFAGE XR 500MG CX 30 COMP RM	30049049	400	5.949	UND	1	23,20	23,20	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00
54	O AG DESC BD 13X3 (0,30X13) AVULSO	90183219	400	5.949	UND	2	0,85	0,85	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00
93	O ESCOVA DENTAL JADEPRO MACIA C/ZUN	23061000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
85	P PERLUTAN INJ 1X1ML	30066000	400	5.949	UN	1	18,57	18,57	0,00	18,57	0,00	0,00	0,00
06	P DIAD 1,5mg cx 1 comp	30033939	400	5.949	UND	1	21,30	21,30	11,30	10,00	0,00	0,00	0,00
0	P NEOVLAR 0,25+0,05MG CX 21 DRG	30066000	400	5.949	UND	1	8,63	8,63	0,00	8,63	0,00	0,00	0,00
0	P MAXALT 10MG RPD C/2 (MERCK SHA	30049069	400	5.949	CX	1	36,61	35,57	3,56	32,01	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

fiscal impressa ref. aos documentos:
 ons fiscais eletrônicos (SAT):
 o. 001254686: 3506, 3507, 3508, 3509, 3510, 3511, 3514, 3516, 3517
 o. 000795766: 24621, 3518
 o. 001190720: 4286, 4287, 24622, 24626
 o. 001254798: 809, 3534, 3536, 4294, 3555, 4302, 4304, 4305, 4306, 24661, 24663, 3578, 24664, 4315,
 837, 24667, 24672, 848, 4344, 24707, 3601, 858, 24730, 24731, 24734, 4354, 4357, 4359, 4361, 4364,
 24751, 3629, 4380, 863, 4384, 870, 24783, 24786, 3647, 4397, 24818, 3659, 882, 24832, 24833, 24838.

RESERVADO AO FISCO

CONTRE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

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 7778
SÉRIE: 1
PÁGINA: 5/6



CHAVE DE ACESSO
3523 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0077 7816 6115 8199

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
135231395081847 24/08/2023 10:35:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 22001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QTD	DESCR. DOS PRODUTOS	COD. BARRAS	CSO	CEP	UND	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS
33520	P PURAN T4 62,5MCG CX 30 COMP	30043981	400	5.949	UND	1	18,12	18,12	3,62	14,50	0,00	0,00
9431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.949	UND	1	6,00	21,14	15,14	6,00	0,00	0,00
653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	28,65	23,00	2,00	21,00	0,00	0,00
5195	P ATENOLOL+CLORTALIDONA 100+25mg cx	30049076	400	5.949	UND	1	56,51	56,51	22,60	33,91	0,00	0,00
9944	O FRALDA BABY SEC P	23061000	400	5.949	UND	1	36,99	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00
996	N SAL DE FRUTA ENO 2SACHES LAR	30049029	400	5.949	UND	2	4,40	4,40	1,80	7,00	0,00	0,00
30	N CELESTAMINE XPE 120ML (SCHERIN	30049099	400	5.949	VD	1	66,65	66,65	11,28	55,37	0,00	0,00
4016	O MUCOSOLVAN 3,0mg/ml xpe fr 120ml ped	30049039	400	5.949	UND	1	36,43	36,43	6,18	30,25	0,00	0,00
4017	N MUCOSOLVAN 30mg/5ml xpe adu x 120ml	30049039	400	5.949	UND	1	50,61	50,61	8,58	42,03	0,00	0,00
791	P PROFENID IV INJ 100MG	30049029	400	5.949	AM	1	22,26	22,26	3,34	18,92	0,00	0,00
44	P DECADRON INJ 4MG 1X2,5ML	30043290	400	5.949	UND	1	20,46	20,46	2,05	18,41	0,00	0,00
3220	O M&M'S CHOCOLATE 148G	30049099	400	5.949	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00
3153	O ISABABY* MAMADEIRA CLAS. BICO SIL.	39249000	400	5.949	UND	1	23,50	23,50	2,35	21,15	0,00	0,00
8590	O CHUPETA	40149090	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00
1833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00
9281	P NOEX 32MCG DOSE SUSP NAS FR 120	30043999	400	5.949	UND	1	42,84	42,84	8,57	34,27	0,00	0,00
3031	N IBUPROFENO 100mg/ml susp oral 20ml	30049029	400	5.949	UND	1	20,35	20,35	8,14	12,21	0,00	0,00
558	N SORO FISIO C/TIMEROSAL 500ML	30049099	400	5.949	CX	1	6,00	6,18	0,00	6,18	0,00	0,00
9750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00
9944	O FRALDA BABY SEC P	23061000	400	5.949	UND	1	36,99	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00
3362	O CHOCOLATE AMARGO TALENTO 50% 75G	18063110	400	5.949	UND	1	9,80	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00
7832	O sh colageno + vitamina c 325ml	33051000	400	5.949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00
2124	O gelatina supervolume 550g	33059000	400	5.949	UND	1	27,70	27,70	0,00	27,70	0,00	0,00
7750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00
6223	O TINT KOLESTON 20	33059000	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00
34	P PREDSIM 11MG GTS 20ML	30043210	400	5.949	UND	1	42,86	42,86	8,86	34,00	0,00	0,00
289	O PEDHIDRAT MAIS 450ML	30049099	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00
813	P ENANTATO DE NORETISTERONA 50+5mg/ml	30066000	400	5.949	UND	1	27,98	27,98	0,00	27,98	0,00	0,00
12	N VICK VAPORUB 50GR	30049099	400	5.949	CX	1	54,93	54,93	10,99	43,94	0,00	0,00
83	N LORATAMED XPE 100ML (CIMED)	30039079	400	5.949	UND	1	25,00	25,16	0,00	25,16	0,00	0,00
709	O SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGETAL	34013000	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00
431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00
90	O DIPIRONA GTS 10ML	30049099	400	5.949	FR	1	5,94	5,94	0,94	5,00	0,00	0,00
83	N LORATAMED XPE 100ML (CIMED)	30039079	400	5.949	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00
352	O INALADOR E NEBULIZADOR COMPACT	90192020	400	5.949	UND	1	180,00	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00
562	O ATROVENT 0,25mg/ml sol inal ct fr vd amb x	30044990	400	5.949	UND	1	29,66	29,66	0,00	29,66	0,00	0,00
746	O NOSEWASH ASPIRADOR NASAL MOD	39269040	400	5.949	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00
1184	O SORO FISIOLOGICO LBS LITRO	33079000	400	5.949	UND	2	11,00	11,00	0,00	22,00	0,00	0,00
750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00
027	P TORAGESIC 10mg peel off cx 10 comp	30049062	400	5.949	UND	1	49,39	49,39	9,88	39,51	0,00	0,00
571	O CATETER IV TEFLON SOLIDOR 20G	90183921	400	5.949	UND	1	3,50	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00
183	O EQUIPO MACRO COMPLETO SLIP GLOMED	90189010	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00
7773	U SOL.FISIOLOGICA 0,9% 100ML BOLSA	30049099	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00
479	O SERINGA 3ML	90183119	400	5.949	UND	1	1,50	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00

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

DADOS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Impressões fiscais eletrônicas (SAT):
 ip. 001254686: 3506, 3507, 3508, 3509, 3510, 3511, 3514, 3516, 3517
 ip. 000795766: 24621, 3518
 ip. 001190720: 4286, 4287, 24622, 24626
 ip. 001254798: 809, 3534, 3536, 4294, 3555, 4302, 4304, 4305, 4306, 24661, 24663, 3578, 24664, 4315,
 7, 837, 24667, 24672, 848, 4344, 24707, 3601, 858, 24730, 24731, 24734, 4354, 4357, 4359, 4361, 4364,
 8, 24751, 3629, 4380, 863, 4384, 870, 24783, 24786, 3647, 4397, 24818, 3659, 882, 24832, 24833, 24838.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/08/2023 VALOR TOTAL: 6266,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº. 7778 SÉRIE 1

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 7778 SÉRIE: 1 PÁGINA: 6 / 6	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0077 7816 6115 8199
		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 135231395081847 24/08/2023 10:35:16
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

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

DADOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254686: 3506, 3507, 3508, 3509, 3510, 3511, 3514, 3516, 3517 Equip. 000795766: 24621, 3518 Equip. 001190720: 4286, 4287, 24622, 24626 Equip. 001254798: 809, 3534, 3536, 4294, 3555, 4302, 4304, 4305, 4306, 24661, 24663, 3578, 24664, 4315, 4317, 837, 24667, 24672, 848, 4344, 24707, 3601, 858, 24730, 24731, 24734, 4354, 4357, 4359, 4361, 4364, 4368, 24751, 3629, 4380, 863, 4384, 870, 24783, 24786, 3647, 4397, 24818, 3659, 882, 24832, 24833, 24838, 24853, 3669, 4408, 4409, 916, 919, 920, 3716, 3717, 921, 24917, 3725, 3726	RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

AS

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/08/2023
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIO FATURA

Titular				
Alana Garcia Leal Ielis	9	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 1.095,33
Alanita da Silva	5	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 222,03
Aline Maciel dos Santos Lopes	6	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 454,19
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	4	R\$ 450,00	R\$ -	R\$ 249,64
Ana Laura Oliveira Barbosa	2	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 67,50
Ana Paula Benfica	7	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 309,65
Ana Paula da Silva Ferreira Nunes	4	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 296,40
Ana Paula de Souza	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 125,18
Anna Luiza Queiroz Barbosa	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 317,46
Bianca Damasceno Santana	4	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 143,54
Brener Rodrigues da Silva	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 95,01
Bruna Gabriel	8	R\$ 390,47	R\$ -	R\$ 322,99
Camila Danieli Lopes Jacomini	1	R\$ 1.081,87	R\$ -	R\$ 75,00
Catiele de Oliveira Silva	4	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 102,46
Danieli de Campos Rufino	5	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 249,27
Eder Girolamo	6	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 251,57
Edineia Aparecida dos Santos	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 185,00
Edneia Carla Ferreira Figueiredo	5	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 164,08
Elaine Cristina Arquiman	9	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 453,52
Erica Aparecida Paula Souza	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 90,00
Erika Pereira de Souza	4	R\$ 388,51	R\$ 78,02	R\$ 192,20
Fabricia Misael de Souza	1	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 35,00
Fernanda Borges Talarico	4	R\$ 395,92	R\$ -	R\$ 184,96
Gilvania Cristina Moreira	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 116,14
Gislene Cristina Xavier Mascarini	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 70,90
Graziely Alves do Nascimento Pereira	4	R\$ 538,56	R\$ -	R\$ 207,90
Hetirlhene Adriano Silva	3	R\$ 565,00	R\$ -	R\$ 63,00
Iolete Carolina de Almeida	1	R\$ 467,77	R\$ -	R\$ 78,89
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	3	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 198,95
Jaqueline Vieira da Silva	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 80,39
Joana Darc da Costa Prado	12	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 445,67
Jobes Pinto de Lima Coutinho da Silva	2	R\$ 590,00	R\$ -	R\$ 577,00
Juli Cássia dos Santos Assução	1	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 68,94
Keli Cristina Avelino Alves	4	R\$ 454,08	R\$ -	R\$ 210,49
Kenia de Lima Silva	7	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 499,43
Kerolaine Aparecida Alves	4	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 465,10
Lais Staque Garcia	7	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 623,27

DROGARIA TOTAL

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

Lea Fernanda da Costa Camargo	8	R\$ 784,96	R\$ -	R\$ 784,92
Leticia Cristina Teixeira Costa	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 66,49
Lidiane Pereira de Oliveira	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 156,83
Lindici Maria de Paula Rodrigues	10	R\$ 403,92	R\$ 23,67	R\$ 371,60
Luciana Chves de Oliveira	12	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 329,54
Maria Aparecida de Oliveira	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 58,06
Maria Aparecida Dias Costa	4	R\$ 494,00	R\$ -	R\$ 153,54
Maria Cristina Martins de Oliveira	1	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 98,30
Mariete Maria da Silva	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 181,47
Michele Venancio Gonçalves	2	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 72,76
Nadia Abdala Ibrahim	2	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 172,72
Naiara Firmino Tomaz	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 128,43
Natália Cristina Conegundes Davanço	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 290,66
Regina Marcia Alves dos Santos	1	R\$ 450,35	R\$ 153,01	R\$ -
Renata Maiara Ferreira	13	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 750,85
Renata Martins de Lima	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 92,49
Rosimar de Oliveira Pina	3	R\$ 580,47	R\$ -	R\$ 169,45
Silvio Romão da Silva	1	R\$ 433,84	R\$ -	R\$ 66,80
Simone Cristina de Souza Barbosa	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 118,50
Sonia Donisete de Souza	7	R\$ 511,00	R\$ 145,88	R\$ 337,00
Sonieli Vieira Manso	1	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 26,07
Viviane Isaura Tosta	3	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 153,60
William Marques	2	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 14,00
Total				
Total de clientes atendidos: 60				

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 8.332,59

R\$ 6.266,54


Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CRF-SP 52663

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

75691304170105246460700011520012494740001459913

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.316
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.599,13
VALOR COBRADO	14.599,13

NR. AUTENTICACAO	0.089.F4A.706.06F.FB6
------------------	-----------------------

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

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

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

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

RECEBEMOS DE RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTACOES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.005
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 2

RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTACOES RUA 16, 454 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.005 SÉRIE: 2 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0924 9066 9600 0188 5500 2000 0000 0515 0000 8001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 322053387119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 48.341.283/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	11/09/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/09/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:00

FATURA

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
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.752,90
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	1.752,90		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	CANETA AZUL ESFEROGRAFICA	96081000	0102	5102	UN	200,0000	0,3900	78,00					
02	CANETA MARCA TEXTO AMARELA	96082000	0102	5102	UN	60,0000	0,6000	36,00					
03	CANETA PARA QUADRO BRANCO AZUL MASTER PRINT	96082000	0102	5102	UN	24,0000	1,1800	28,32					
04	CANETA PARA QUADRO BRANCO VERMELHA	96082000	0102	5102	UN	24,0000	1,1800	28,32					
05	CLIPES 3/0 EM AÇO GALVENIZADO C/450 UNI JUSSARA	83059000	0102	5102	CX	20,0000	7,5000	150,00					
06	CLIPES 3/0 EM AÇO GALVANIZADO C/ 170 UNI JUSSARA	83059000	0102	5102	CX	20,0000	7,5000	150,00					
07	ELASTICO PACOTE 500 GR RDS	40169990	0102	5102	PCT	4,0000	8,0000	32,00					
08	ENVELOPE 24 X 34 MARRON	48171000	0102	5102	UN	1.000,0000	0,2500	250,00					
09	ENVELOPE GRANDE MARRON 260 X 360 SCRIPTY	48171000	0102	5102	UN	1.000,0000	0,3000	300,00					
10	EXTRATOR DE GRAMPO CARBRINK	83059000	0102	5102	UN	10,0000	0,9000	9,00					
11	FITA TRANSPARENTE 48 MM X 50 MT DELTA	59061000	0102	5102	UN	32,0000	2,1800	69,76					
12	GRAMPEADOR GRANDE C 15 CIS	84729040	0102	5102	CX	4,0000	50,3200	201,28					
13	LIVRO ATAS 100 FLS TILIBRA	48202000	0102	5102	UN	3,0000	9,2400	27,72					
14	PASTA POLIONDAS 3 CM DELL	69120000	0102	5102	UN	10,0000	3,5000	35,00					
15	PERFURADOR DE PAPEL 02 FUIROS P/ 60 POLHAS	84729040	0102	5102	UN	4,0000	50,0000	200,00					
16	PILHA ALCALINA AA MAX PRINT	85061020	0102	5102	UN	100,0000	0,7500	75,00					
17	PILHA ALCALINA AAA	85061020	0102	5102	UN	100,0000	0,7500	75,00					

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CONTRIBUINTE OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL TRIBUTOS APROXIMADOS FEDERAIS 2,64% ESTADUAIS 1,36%	RESERVADO AO FISCO  Data: 12/09/2023 Nome: Rodri
--	---

17302

79

**RICARDO DONISETI DE SOUZA
REPRESENTACOES**

RUA 16, 454 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.005

SÉRIE: 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0924 9066 9600 0188 5500 2000 0000 0515 0000 8901

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

135231517029938 - 12/09/2023 10:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322053387119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
24.906.696/0001-88

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	REGUA 30 CM REFORÇADA TRANSPARENTE CRISTAL	90172000	0102	5102	UN	10,0000	0,7500	7,50					

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

stone**197-1**

19790.00005 88138.151563 60806.266551 1 94780000175200

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 19/09/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTACOES CNPJ 24.906.696/0001-88					Agência/Código Beneficiário 0001 / 6441765-2	
Data do Documento 12/09/2023	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 12/09/2023	Carteira/Nosso Número 88138151566080626655	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 1.752,00	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Santa casa de misericórdia de guaira					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

stone**197-1**

19790.00005 88138.151563 60806.266551 1 94780000175200

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 19/09/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTACOES CNPJ 24.906.696/0001-88					Agência/Código Beneficiário 0001 / 6441765-2	
Data do Documento 12/09/2023	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 12/09/2023	Carteira/Nosso Número 88138151566080626655	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 1.752,00	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Santa casa de misericórdia de guaira					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



87

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000058813815156360806266551194780000175200

BENEFICIARIO:

RICARDO DONISETI DE SOUZA REPR

NOME FANTASIA:

RDS COMERCIO DE LICITACOES

CNPJ: 24.906.696/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENT

CNPJ: 24.906.696/0001-88

PAGADOR:

Santa casa de misericordia de guair

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.317
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.752,00
VALOR COBRADO 1.752,00

NR.AUTENTICACAO 3.854.9FA.193.FC2.459

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.



**ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TDA**
CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA Cep:07251-005
GUARULHOS/SP
Fone: 551120204590

DANE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000176220
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0866 9089 5500 0150 5500.1000 1762 2017 3815 6877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA PROD ESTAB
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231332833059 15/08/2023 08:50:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336659974111
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
DATA DE EMISSÃO
15/08/2023
ENDEREÇO
R 24, 872
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO
GUAIRA
FONE/FAX
1733321000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA

001
14/09/2023
5.355,47

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS 5.162,93	VALOR DO ICMS 929,33	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.162,93		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 192,54	VALOR TOTAL DA NOTA 5.355,47	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI
FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
20.264.770/0001-59
ENDEREÇO
Avenida Faustino Ramalho 599
MUNICIPIO
Guarulhos
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
796220360110
QUANTIDADE
17
ESPECIE
CX S PAPELA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
157,341
PESO LIQUIDO
146,380

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DT POT 17 0 T-M	Tampa Descartavel Potc 170- Transpa rente - 60 ML - cx c/ 1.000	39235000	000	5101	CX	2,0000	164,70500 0	329,41	329,41	59,29	16,47	18,00%	5,00%
BB14/3 B- Q	Base da Bandeja Descartavel Branca de 3 divisoes-Cx c/ 500 unid.	39241000	000	5101	CX	4,0000	337,20500 0	1.348,82	1.348,82	242,79	87,67	18,00%	6,50%
BT14/3 N- Q	Tampa da Bandeja Descartavel Transl ucida c/ 3 divisoes. Cx c/ 500 unid	39235000	000	5101	CX	4,0000	281,25500 0	1.125,02	1.125,02	202,51	56,25	18,00%	5,00%
KIT L.19 - 750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	2,0000	406,40000 0	812,80	812,80	146,30	0,00	18,00%	0,00%
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca , colher sobremesa, guardanapo), ca ixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	3,0000	350,80000 0	1.052,40	1.052,40	189,43	0,00	18,00%	0,00%
DS POT BR 170	Pote Descartavel Biodegradavel - Br anco - PSAI - Capacidade 170 ML	39241000	000	5101	CX	2,0000	247,24000 0	494,48	494,48	89,01	32,15	18,00%	6,50%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial,
proc.1000105-1082438-2011 Duplic: Caso nao receba ligar 11-20204510
Protocolo: 135231332833059
Cub. 253.89 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 Portaria CAT 038, de 08 06 2017
HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00 . MERCADORIA A SER
ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP
CEP:14790 000 CNPJ:48.3 41.283/0001 61 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM
A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br
DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Pedido Nro: 30485
Cliente: 6975
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 16/08/2023
Nome: Graziele

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

powered by TOTVS

83

BANCO ITAU

341-7

Comprovante de Entrega

Cedente: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	Agência/Código Cedente: 0672/0000049192-5	Nro.Documento: 1 176220	Motivo devolução:
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24 872-JARDIM PAULISTA 14790000 GUAIRA - SP	Espécie Doc. / Nosso Número: DM / 109/00025754-3		
DECLARO TER RECEBIDO ESTE TÍTULO NESTA DATA, PARA ACEITE.			
____/____/____			

BANCO ITAU

341-7

34191.09008 02575.430679 24919.250001

Recibo do Sacado
4 94730000535547

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú						18/08/2023
Cedente: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50						Agência/Código Cedente: 0672/0000049192-5
Data do Documento: 15/08/2023	Nro.Documento: 1 176220	Espécie Doc.: DM	Acerte:	Data do Processamento: 18/08/2023	Nosso Número: 109/00025754-3	
Uso do Banco:	Carteira: 109	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	5.355,47	
Instruções: APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M. VALOR:5.355,47 = 5.355,47						(+) Outros Acréscimos:
(Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimento:
OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL, SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.						(-) Outras Deduções:
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (6975-01) R 24 872-JARDIM PAULISTA 14790000 GUAIRA - SP						(+) Mora/Multa:
Sacador/Avalista:						

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU

341-7

34191.09008 02575.430679 24919.250001

4 94730000535547

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú						18/08/2023
Cedente: ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50						Agência/Código Cedente: 0672/0000049192-5
Data do Documento: 15/08/2023	Nro.Documento: 1 176220	Espécie Doc.: DM	Acerte:	Data do Processamento: 18/08/2023	Nosso Número: 109/00025754-3	
Uso do Banco:	Carteira: 109	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 5.355,47	
Instruções: APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% E JUROS DE 3,00% A.M. VALOR:5.355,47 = 5.355,47						(+) Outros Acréscimos:
(Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimento:
OS VALORES DOS TRIBUTOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL, SAO DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DO SERVICO.						(-) Outras Deduções:
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (6975-01) R 24 872-JARDIM PAULISTA 14790000 GUAIRA - SP						(+) Mora/Multa:
Sacador/Avalista:						

Código de Baixa
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080257543067924919250001494730000535547

BENEFICIARIO:

ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA

NOME FANTASIA:

ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA

CNPJ: 66.908.955/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA

CNPJ: 66.908.955/0001-50

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.318
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.355,47
VALOR COBRADO 5.355,47

NR.AUTENTICACAO 6.D92.587.CAB.19A.BD0

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.

SEPT LTDA
O CAMINHO PARA A SEGURANÇA!
 RUA JABAQUARA-66 - PAULICÉIA - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - 09689030
 Telefone: (11) 4331-5555
 E-mail: COMERCIAL@SERTEPI.COM

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 7186
 SÉRIE 1 FL1 of 1

CHAVE DE ACESSO:
 3523 0823 9640 0200 0104 5500 1000 0071 8611 5213 7179
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 135231264935642 04/08/2023 16:31:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 635874261116 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 23.964.002/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 04/08/2023
 LOGRADOURO: RUA 24 NÚMERO: 872 COMPLEMENTO: BAIRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04/08/2023
 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA Telefone/Fax: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 16:31

FATURA Nº 1 Venc. 03/09/23 Valor 1.085,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.085,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 VALOR DO DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.085,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: PAULISTA EXPRESSO TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 74.289.034/0001-84
 LOGRADOURO: ESTRADA CAMINHO DO MAR - ATÉ KM 33-999, - RIO GRANDE MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP
 QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 4 PESO BRUTO: 40,00 PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9707	BOTA PVC BRACOL PTO EXTRA CURTO C/F 36 CA.: 37.456	64019200	102	5102	PR	4	35,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9711	BOTA PVC BRACOL PTO EXTRA CURTO C/F 41 CA.: 37.456	64019200	102	5102	PR	5	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9709	BOTA PVC BRACOL PTO EXTRA CURTO C/F 39 CA.: 37.456	64019200	102	5102	PR	5	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9706	BOTA PVC BRACOL PTO EXTRA CURTO C/F 35 CA.: 37.456	64019200	102	5102	PR	4	35,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
670	BOTA PVC BRACOL PTO EXTRA CURTO C/F 37 CA.: 37.456	64019200	102	5102	PR	5	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9705	BOTA PVC BRACOL PTO EXTRA CURTO C/F 34 CA.: 37.456	64019200	102	5102	PR	3	35,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9708	BOTA PVC BRACOL PTO EXTRA CURTO C/F 38 CA.: 37.456	64019200	102	5102	PR	5	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

1.103,10
 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COD. CLIENTE.: 632227 NR. PEDIDO.: 32420 NUM. TRANS.: 27428 COD. COB.: 3412 RCA: 3
 PEDIDO/COTAÇÃO 796440
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.
 PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC. 123/2006.

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 08/08/2023
 Nome: Roeli

CONFERE COM ORIGINAL
 Recebi 08/08/23 Weslei Marques 12043



341-7

Comprovante de Entrega

SERVICOS LTDA ME		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1623 / 44123-3	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 00000088-2	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 03/09/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 7186-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.085,00		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA SP		Nº 872	CODIGO 632227 48.341.283/0001-61 CEP :14790-000	

DESTACAR ABAIXO



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO		Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú			VENCIMENTO 03/09/2023
BENEFICIÁRIO SERT EPI COMERCIO E SERVICOS LTDA ME RUA JABAQUARA		PAULICEIA	CNPJ: 23964002000104 SAO BERNARDO DO SP		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1623 / 44123-3
DATA DOCUMENTO 04/08/2023	NÚMERO DOCUMENTO 7186-1	ESP. DOC DP	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 04/08/2023	NOSSO NÚMERO 109 / 00000088-2
USO DO BANCO 000	CIP 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 1.085,00	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.085,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$81					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) ACRÉSCIMO
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA SP		Nº 872	632227 48.341.283/0001-61 CEP : 14790-000		
PAGADOR / AVALISTA SERT EPI COMERCIO E SERVICOS LTDA ME					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00008.821621 34412.330002 5 94620000108500

LOCAL DE PAGAMENTO		Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú			VENCIMENTO 03/09/2023
BENEFICIÁRIO SERT EPI COMERCIO E SERVICOS LTDA ME RUA JABAQUARA		PAULICEIA	CNPJ: 23964002000104 SAO BERNARDO DO SP		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1623 / 44123-3
DATA DOCUMENTO 04/08/2023	NÚMERO DOCUMENTO 7186-1	ESP. DOC DP	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/08/2023	NOSSO NÚMERO 109 / 00000088-2
USO DO BANCO 000	CIP 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 1.085,00	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.085,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$81					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) ACRÉSCIMO
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA SP		Nº 872	632227 48.341.283/0001-61 CEP : 14790-000		
PAGADOR / AVALISTA SERT EPI COMERCIO E SERVICOS LTDA ME					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



87

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080000882162134412330002594620000108500

BENEFICIARIO:

SERT EPI COM E SERV LTDA ME

NOME FANTASIA:

SERT EPI COM E SERV LTDA ME

CNPJ: 23.964.002/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SERT EPI COM E SERV LTDA ME

CNPJ: 23.964.002/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.319
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.085,00
JUROS/MULTA	18,10
VALOR COBRADO	1.103,10

=====

NR.AUTENTICACAO 1.7BE.99C.179.EA7.1B1

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 750,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.008.073
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA - 07171-200
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.073
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0080 7312 8835 3520

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

135231335499791 - 15/08/2023 13:58:38

CNPJ

07.752.236/0004-76

VENDAS DE MERC.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

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

15/08/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

1733327000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/09/2023
Valor R\$ 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
750,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,39	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	(0) Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC22L091 - DT.FABR: 16/01/2023 - DT.VALID: 30/11/2024 - GTIN.: 7898166040670 - REG. M. S.: 1108500260033 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA PMC: 233.12	30039099	000	5102	AM	200,0000	1,7600	352,00	352,00	63,36		18,00	
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 22090808 - DT.FABR: 12/05/2023 - DT.VALID: 30/09/2024 - GTIN.: 7898122913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 0.01	30043999	000	5102	AM	200,0000	1,9900	398,00	398,00	71,64		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: GILMAR RICK OC 797054 Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido(s): SP5354 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 188.39 (25.12%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA -76 DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) Inveniente Nro. Documento Moeda Valor 2023 1 008073 R\$ 753,00 Agência/ Cód. Beneficiário Nosso Numero 3683-8/77631-9 0200000506159-5				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) Recebi(amos) o bloqueto Data Assinatura com os dados ao lado.	
---	--	--	--	---	--

Recibo do Pagador



237-2

23793.68307 20000.050615 59007.763101 2 94710000075300

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						12/09/2023
Beneficiário						Agência/Cod. Beneficiário
MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.238/0004-78 RUA ITAMBE, 88 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA - GUARULHOS - SP - 07171-200						3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acéte	Data do Processamento	Nosso Numero	
15/08/2023	1 008073	DM	N	15/08/2023	02/00000506159-5	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			753,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61						
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA						
GUAIRA - SP						
14790-000						
Sacador/Avalista						



237-2

23793.68307 20000.050615 59007.763101 2 94710000075300

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						12/09/2023
Beneficiário						Agência/Cod. Beneficiário
MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.238/0004-78 RUA ITAMBE, 88 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA - GUARULHOS - SP - 07171-200						3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acéte	Data do Processamento	Nosso Numero	
15/08/2023	1 008073	DM	N	15/08/2023	02/00000506159-5	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			753,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61						
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA						
GUAIRA - SP						
14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005061559007763101294710000075300

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.320
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	753,00
JUROS/MULTA	2,48
VALOR COBRADO	755,48

=====

NR.AUTENTICACAO E.B1E.D5D.6AE.EB4.CFF

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.

89



MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
 RUA ITAMBE, 88
 JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
 GUARULHOS/SP
 Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000008074
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0080 7414 9598 0667

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231335499796 15/08/2023 13:58:39-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DE EMISSÃO: 15/08/2023
 ENDEREÇO: RUA 24,872
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 CEP: 14790-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE/FAX: 1733327000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA
 001
 12/09/2023
 1.710,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.710,00
 VALOR DO ICMS: 307,80
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.710,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO: ESTM JOSE SEDANO
 MUNICÍPIO: CAMPINAS
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 QUANTIDADE: 5
 ESPECIE: VOLUMES
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 50,000
 PESO LIQUIDO: 50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
14342	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 TKL LOTE: KK1840-220705 - DT.FABR: 02/12/2022 - DT.VALID: 04/07/2027 - GTIN.: 7898547242778 - REG. M. S.: 0080288090099 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183219	200	5102	UN	10.000,00	0,05300	530,00	530,00	95,40	0,00	18,00%	0,00%
14643	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X LS C/SUSP C/25 ABL (COMPLETO) LOTE: 260822 - DT.FABR: 28/11/2022 - D T.VALID: 01/08/2027 - REG. M. S.: 0081788089013 - FABRICANTE:	90189010	200	5102	UN	2.000,00	0,59000	1.180,00	1.180,00	212,40	0,00	18,00%	0,00%

1.718,64

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: GILMAR RICK OC 797054 Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido(s): SP5355 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 610.23 (35.69%).
 Fonte: IBPT.
 Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 16/08/2023
 Nome: Letícia

CONFERE COM ORIGINAL

797054

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL MUNICIPAL

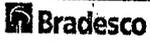
powered by TOTVS

el

Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 12/09/2023	Nro. Documento 1 008074	Moeda R\$	Valor 1.713,00	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000506160-9		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.			Data	Assinatura	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 12/09/2023
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 RUA ITAMBE, 88 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA - GUARULHOS - SP - 07171-200						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 15/08/2023	Nro. Documento 1 008074	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2023	Nosso Numero 02/00000506160-9	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.713,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 12/09/2023
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 RUA ITAMBE, 88 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA - GUARULHOS - SP - 07171-200						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 15/08/2023	Nro. Documento 1 008074	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2023	Nosso Numero 02/00000506160-9	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.713,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005061560007763109194710000171300

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.321
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.713,00
JUROS/MULTA	5,64
VALOR COBRADO	1.718,64

=====

NR.AUTENTICACAO A.8DA.145.0C0.AD4.FA0

=====

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 DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 182119
SÉRIE 26



PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 182119

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0845 4532 1400 1042 5502 6000 1821 1914 9067 0171

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231384527446 22/08/2023 22:28:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

22/08/2023

ENDEREÇO

R 24

Nº

872

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

FONE/FAX

00000000000000

UF

SP

CEP

14790-000

HORA DE SAÍDA

RATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/09/2023	308,10						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
308,10	55,46	0,00	0,00	371,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	63,72	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				308,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente			SP	06.209.025/0001-86	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO			
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	0,648			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO		
2				0,648		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ.
678980	CLONAZEPAM 0,5MG 30CPR MDLY B1 POS Prz:30 Desc%:60.29 PMC:8.67 PFAB:6.27 XPed: PEDIDO797054 PMPF: 6.17 V: 31/01/2025	DKP02448		30049069	500	5102	UN	7	6.2700	2.4900	43.89	17,43	3,14		18,00
670808	HIDROX ALUMINIO 61,5MG SUSP 240ML EMS NEG Prz:30 Desc%:0.00 XPed: PEDIDO797054 V: 31/07/2025	3P6501		30049099	500	5102	UN	10	14.7200	14.7200	147,20	147,20	26,50		18,00
674544	MAL ENALAPRIL 20MG 30CPR GERM POS Prz:30 Desc%:84.21 PMC:28.44 PFAB:20.57 XPed: PEDIDO797054 PMPF: 13.03 V: 31/12/2024	3J0017		30049067	000	5102	UN	2	20.5700	3.2500	41,14	6,50	1,17		18,00
676201	TIORFAN 30MG 18SACH 3G NEG Prz:30 Desc%:1.88 PMC:61.99 PFAB:46.53 XPed: PEDIDO804434 PMPF: 50.54 V: 28/02/2025	T005		30049099	300	5102	UN	3	46.5300	45.6567	139,59	136,97	24,65		18,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Rota: 300 Prior: 15 Pedido WMS: 22-06427

pFCPUFDest: 100.00 %

LANÇADO

Data: 23, 08 / 2023

Nome: *Letícia*



PEDIDO ELETRÔNICO:
CAP:
TELEVENDAS:
www.profarma.com.br

BANCO DO BRASIL 001 - 9				Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 21/09/2023	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51				Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0				Nosso Número 25150290036673518-1	
Data do Doc. 22/08/2023	Número do Documento 182119/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento. 22/08/2023	(=) Valor do Documento 308,10
Use do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanencia por dias de atraso ==> R\$ 1,63 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.					(-) Outras Deduções
					(*) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.					
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000					
Sacador Avalista:			Código de Baixa:		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL 001 - 9				00190.00009.02515.029003.36673.518175.1.94800000030810	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 21/09/2023	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51				Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0				Nosso Número 25150290036673518-1	
Data do Doc. 22/08/2023	Número do Documento 182119/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento. 22/08/2023	(=) Valor do Documento 308,10
Use do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanencia por dias de atraso ==> R\$ 1,63 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.					(-) Outras Deduções
					(*) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.					
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000					
Sacador Avalista:			Código de Baixa:		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009025150290033667351817519480000030810
BENEFICIARIO:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD
NOME FANTASIA:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 45.453.214/0001-51
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.322
NOSSO NUMERO	25150290036673518
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	308,10
VALOR COBRADO	308,10

NR.AUTENTICACAO	8.FC5.2C5.DC5.6EF.6FF
-----------------	-----------------------

=====

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.

94

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

RUA CAMPOS SALES, 401
CENTRO
SANTO ANDRÉ
SP
CEP 09015200
Fone (11) 44691818
Fax (11)

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. TRIBUTADA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

Nº [REDACTED]
SÉRIE 001 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

3523 0804 9431 4900 0165 5500 1000 1152 9518 7575 6239

INSCRIÇÃO ESTADUAL 626660332110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ 04.943.149/0001-65	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231341000120 - 16/08/2023 09:19:46
------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF / Id Estrangeiro 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 16/08/2023 08:54:55
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO GUAÍRA	FONE / FAX	UF SP	DATA SAÍDA / ENT 16/08/2023 08:55:37
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT 08:55:37

FATURA

VENCIMENTOS: 15/09/2023 - 308,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 308,00	VALOR DO ICMS 55,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS DO ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 308,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DESONERADO 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
			VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 308,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO 0		MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
51867	TETRACAÍNA 1% COL10ML Lote: 16294 - Validade: 30/11/2023	29224990	000	5102	UN	3	38,5000	0,00	115,50	115,50	20,79	0,00	18,00	0,00
51867	TETRACAÍNA 1% COL10ML Lote: 16294 - Validade: 30/11/2023	29224990	000	5102	UN	5	38,5000	0,00	192,50	192,50	34,65	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872 - JD PAULISTA, CEP: 14790-000 - GUAÍRA - SP SEDEX 16/08/2023 ** BOLETO 30 DDL **OC-792163 (ENTREGAR FARMACIA /CARLA) VENDEDOR(A): 34 VALNELIA MENINE MENDES - PEDIDO: 36526 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO - REFERENTE À ORDEM DE COMPRA: 792163	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 17/08/23 Nome: Carla
--	---

Recebi(emos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do receptor	000.115.295

88

001-9**Recibo do Pagador**

Vencimento 15/09/2023	Agência/Código do Beneficiário 1557-1/00260002-1	Número do Documento 115295	Nosso Número 29706983637045480
Valor do Documento 308,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61**
RUA 24, 872 - JD PAULISTA - 14790-000 Guaira-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário **Octa Lab Farmácia de Manipulação Ltda - CNPJ 04.943.149/0001-65**
Rua Campos Sales, 401, Centro - 09015-200 Santo André-SP

Autenticação Mecânica

001-9**00190.00009 02970.698367 37045.480177 2 94740000030800**

Local de Pagamento					Vencimento 15/09/2023
Beneficiário Octa Lab Farmácia de Manipulação Ltda Rua Campos Sales, 401, Centro - 09015-200 Santo André-SP					Agência/Código do Beneficiário 1557-1/00260002-1
Data do Documento 16/08/2023	Número do Documento 115295	Espécie Doc DM	Aceite S	Data do Processamento 16/08/2023	Nosso Número 29706983637045480
Uso do Banco	Carteira 17 / 035	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 308,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário APÓS VENCIMENTO Juros de 10,5% ao mês SUJEITO PROTESTO APOS 5 DIAS DATA VENCIMENTO Boleto Ref. ao Documento Nr: 115295					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - JD PAULISTA - 14790-000 Guaira-SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297069836737045480177294740000030800
BENEFICIARIO:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC
NOME FANTASIA:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT
CNPJ: 04.943.149/0001-65

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.323
NOSSO NUMERO	29706983637045480
CONVENIO	02970698
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	308,00
VALOR COBRADO	308,00

NR.AUTENTICACAO	B.145.249.0C1.206.EE6
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/08/2023 - Valor Total da NF-e: 390,00 - Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Endereço: RUA 24, 872 - JD PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e
Nº: 000.017.698
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº: 000.017.698 Série: 0001	
		CHAVE DE ACESSO 31230823664355000180550010000176981609453782
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235521167879 - 10/08/2023 09:31
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI		CNPJ 23664355000180
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026603000032	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 10/08/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO / DISTRITO JD PAULISTA	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 10/08/2023
ENDEREÇO RUA 24	NÚMERO 872	CEP 14790000	HORA DA SAÍDA / ENTRADA 09:31
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 1733327000	ISCRICÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO ICMS 390,00	VALOR DO ICMS 46,80	BC CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V ICMS UF-REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 2,53	V. TOTAL PRODUTOS 390,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF-DEST. 23,40	V. TOT. TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 11,70	VALOR TOTAL DA NOTA 390,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA SemFrete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
526	SULFATO MAGNESIO 50%-10ML (Lote: 133SM50 Fab: 21/07/2023 Val: 20/07/2024)	28332100	000	6107	UN	100,00	3,9000	390,00	390,00	46,80	0,00	12,0000	0,00

CONFERE COM ORIGINAL


PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

410,01

LANÇADO
Data: 14/08/2023
Nome: Reticia

797054

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto No: 21467 Valor: R\$ 390,00 Vencimento: 11/09/2023 - Ordem de Compra: 797054- Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento. Quantidade de caixa: 01/Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 23,40 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

107

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 11/09/2023
Beneficiário INJEMED CPF/CNPJ: 023.664.355/0001-80 R FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - SLJ - BARREIRO 30640-050 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 02640/37861-5
Data do Doc. 08/08/2023	Nº do documento 21467	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proce. 08/08/2023	Nosso número 09/32/200000010-8
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 390,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - 14790-000 - GUAIRA - SP					Recibo do Pagador
Beneficiário final Não informado					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 11/09/2023
Beneficiário INJEMED CPF/CNPJ: 023.664.355/0001-80 R FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - SLJ - BARREIRO 30640-050 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 02640/37861-5
Data do Doc. 08/08/2023	Nº do documento 21467	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proce. 08/08/2023	Nosso número 09/32/200000010-8
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 390,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) * V. VALORES EXPRESSOS EM REAIS: **** *					(-) Descontos/Abatimentos
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,26					(-) Outras Deduções
APÓS 11.09.2023 MULTA19,50					(+) Mora/Multa
PROTESTAR 15 DIAS APÓS VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO VIA DEPOSITO PARA QUITAÇÃO					(=) Valor Cobrado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - 14790-000 - GUAIRA - SP					Ficha de Compensação
Beneficiário final Não informado					

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800-704 8383
 Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722-0099
 Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
 Demais telefones: consulte o site **Fale Conosco**
 Ouvidoria: 0800 727-9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

102

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:32
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379264001932200000910003786109894700000039000

BENEFICIARIO:

INJEMED

NOME FANTASIA:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.324

DATA DE VENCIMENTO 11/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 390,00

JUROS/MULTA 20,01

VALOR COBRADO 410,01

NR.AUTENTICACAO B.4C8.FC2.E1A.FEF.000

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emitido em: 21/08/2023 - Valor Total da NF-e: 389,00 - Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Endereço: RUA 24, 872 - JD PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e
 Nº: 000.017.879
 Série: 0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED
 MEDICAMENTOS ESPECIAIS

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
 FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 000.017.879
 Série: 0001

CHAVE DE ACESSO
31230823664355000180550010000178791168435660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0026603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235536025075 - 21/08/2023 08:28

CNPJ
23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48341283000161

DATA DA EMISSÃO
21/08/2023

ENDEREÇO
RUA 24

NÚMERO
872

BAIRRO / DISTRITO
JD PAULISTA

CEP
14790000

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
1733327000

ISCRÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA
08:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 389,00	VALOR DO ICMS 46,68	BC CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V ICMS UF-REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 2,52	V. TOTAL PRODUTOS 389,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF-DEST. 23,34	V. TOT. TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 11,67	VALOR TOTAL DA NOTA 389,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SemFrete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
526	SULFATO MAGNESIO 50%-10ML (Lote: 134SM50 Fab: 24/07/2023 Val: 23/07/2024)	28332100	000	6107	UN	100,00	3,8900	389,00	389,00	46,68	0,00	12,0000	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

LANÇADO
 Data: 24/08/2023
 Nome: Letícia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto No:21725 Valor: R\$389,00
 Vencimento:22/09/2023 - Ordem de Compra: 804434 - Pedidos com boleto bancario, protestado
 15 dias apos o nao pagamento. Quantidade de caixa: 01 / Valores totais do ICMS Interestadual:
 DIFAL da UF destino R\$ 23,34 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

104

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 22/09/2023
Beneficiário INJEMED CPF/CNPJ: 023.664.355/0001-80 R FLAVIO MARQUES LISBOA - 400 - SLJ - BARROBRO 30640-050 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 02640/37861-5
Data do Doc. 16/08/2023	Nº do documento 21725	Espécie doc. DM	Acéite N	Data Process. 16/08/2023	Nosso número 09/32/280000041-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 389,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - 14790-000 - GUAIRA - SP					Beneficiário final Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 22/09/2023
Beneficiário INJEMED CPF/CNPJ: 023.664.355/0001-80 R FLAVIO MARQUES LISBOA - 400 - SLJ - BARROBRO 30640-050 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 02640/37861-5
Data do Doc. 16/08/2023	Nº do documento 21725	Espécie doc. DM	Acéite N	Data Process. 16/08/2023	Nosso número 09/32/280000041-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 389,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **					(-) Descontos/Abatimentos
JUROS POR DIA DE ATRASO 0,25					(-) Outras Deduções
APÓS 22.09.2023 MULTA 10,45					(+) Mora/Multa
PROTESTAR 15 DIAS APÓS VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO VIA DEPOSITO PARA QUITAÇÃO					(=) Valor Cobrado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - 14790-000 - GUAIRA - SP					Beneficiário final Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800.784.8383 Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800.722.0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones: consulte o site. Fale conosco.

Ouvidoria: 0800.727.9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:35:32
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792640019322800000141003786104794810000038900
BENEFICIARIO: INJEMED

NOME FANTASIA: INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

BENEFICIARIO FINAL: INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.325
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	389,00
VALOR COBRADO	389,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.B43.7A3.F60.237.4BC
=====

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.

Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 RUA 38, 0950
 JARDIM ALVORADA
 BARRETOS
 14780-580 (17) 3321-6566

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 990872
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:
 3523.0930.0383.6600.0382.5500.1000.9908.7217.3118.4230
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: REMESSA VENDA FUTURA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204243150110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 30.038.366/0003-82
 CNPJ: 30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA/EMIÇÃO: 14/09/2023
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872, JARDIM PAULISTA, CEP 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIRA, FONE/FAX: 1733327000, UF: SP, INSCRIÇÃO ESTADUAL: 30.038.366/0003-82, HORA DA SAÍDA: 18:40:57

FATURA / DUPLICATA									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S		VALOR DO I.C.M.S		BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST		VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		536,76		96,62		0,00		0,00		536,76	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.EI	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	80,80	536,76				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: RUA 38 0950
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 MUNICÍPIO: BARRETOS
 PLACA DO VEÍCULO: FVHIG21
 UF: SP
 C.N.P.J./C.P.F.: 30.038.366/0003-82
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204243150110
 QUANTIDADE: 27, ESPÉCIE: , MARCA: , NUMERO: , PESO BRUTO: 30,720, PESO LÍQUIDO: 30,720

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNID.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. IPI TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
31511	TAMPA P/OTE COPOPLAST T-100 20X100	39235000	000	5117	CX1	2.0000	70,8800	141,76	141,76	25,52			18,00	0,00
17319	SACO PLAST B.D. 20X30X0,06 KG	39232190	000	5117	KG1	25.0000	15,8000	395,00	395,00	71,10			18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO
 15/09/23
 WILSON MARQUES

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 NF Ref.: 989561 Data: Vlr Nota: - Nro Carga: 71535 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 80,8(15.05%) -
 Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHOONIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSÃO 18.2.C
 PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 15/09/2023
 Nome: Kelli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913192342658056401
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 536,76
TARIFA: 5,31
DATA: 13/09/2023 - 17:13:55

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:13:56
=====

DOCUMENTO: 091326
AUTENTICACAO SISBB: 2.212.F94.7EC.B0C.35B
=====

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.

28



ELPACKING EMBALAGENS E
PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 7472
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0933 3991 9600 0198 5500 1000 0074 7210 0050 2406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231527807870 13/09/2023 14:43:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

13/09/2023 14:43:26

ENDEREÇO

R 24, Nº 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

UF

SP

CEP

14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

7472

VALOR ORIGINAL

1504,58

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

1504,58

001 1.504,58 13/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.504,58

VALOR DO ICMS

270,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.504,58

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

201,50

VALOR TOTAL DA NOTA

1.504,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896527700751	DETERGENTE NEUTRO 500ML TRIEX	34025000	000	5102	UN	100,000	1,9000	190,00	31,90	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00
7908057000154	FIBRA SLIM PESADA VERDE C/10UN SP9526FR BETANIN	68053090	000	5102	PC	6,0000	12,6900	76,14	10,24	76,14	13,71	0,00	18,00	0,00
7898908100457	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE SUAVE REFIL 800ML DEOLINE	34012010	000	5102	UN	70,0000	5,9220	414,54	75,49	414,54	74,62	0,00	18,00	0,00
2296	SACO DE LIXO PRETO 60LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	70,0000	11,7700	823,90	83,87	823,90	148,30	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

RECEBIDO
21/09/23
WESTCI MARQUES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO 50882 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO / COTACAO 821190 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$201,50
(Fonte: IBPT)

RESERVA DE APROPRIAÇÃO

LANÇADO

Data: 21/09/2023

Nome: Ronh

17385

21/09

109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.32
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913192453230692899
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.504,58
TARIFA: 10,00
DATA: 13/09/2023 - 17:14:25

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:14:26

=====

DOCUMENTO: 091327
AUTENTICACAO SISBB: 6.0C2.534.A0E.93C.292

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.



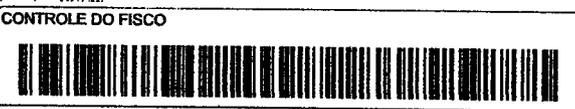
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 7473
Série 1
Pág 1 / 1



CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
3523 0933 3991 9600 0198 5500 1000 0074 7310 0050 2411
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.rfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535741660112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ/CPF 33.399.196/0001-98
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231527895527 13/09/2023 14:52:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 13/09/2023 14:52:41
ENDEREÇO R 24, Nº 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX UF SP CEP 14.790-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7473	2330,90	0,00	2330,90
001	2.330,90	13/09/2023	

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
2.330,90	419,56	0,00	0,00	2.330,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 409,85				VALOR TOTAL DA NOTA 2.330,90

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690801N	39241000	000	5102	CX	2,0000	148,4500	296,90	39,46	296,90	53,44	0,00	18,00	0,00
859	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 6PC C/1000FLS ROMA JS	48189090	000	5102	FD	50,0000	40,6800	2.034,00	370,39	2.034,00	366,12	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO
21/09/2023
WESLI MARQUES

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO 50883 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO / COTACAO 821182 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$409,85 (Fonte: IBPT)
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 21/09/2023
Nome: Wesli

17386 2109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913192551231857906
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.330,90
TARIFA: 10,00
DATA: 13/09/2023 - 17:14:36

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 0000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:14:37

=====

DOCUMENTO: 091328
AUTENTICACAO SISBB: 9.85F.06F.150.40D.11F

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.

172

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	VALOR NOTA RS 2.459,56	NF-e Nº: 000.000.044 SÉRIE : 1
---------------------	---	--	---------------------------	--------------------------------------

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.044 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0950 6857 8400 0107 5500 1000 0000 4410 0001 0413	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231527790622 - 13/09/2023 14:41:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 13/09/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.459,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 748,92	VALOR TOTAL DA NOTA 2.459,56		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL O MESMO				PRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ENDERECO, S/N - BAIRRO						MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
522	COMPLY INDIC. QUIMICO VAPOR R 1250 (3M) 2 CAIXAS COM 240 UNIDADES	48043990	0 102	5102	CX	2,0000	239,89000	479,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,75
524	COMPLY TESTE BIOLÓGICO R 41382 (3M) COM 16 UNID 2 CAIXAS COM 16 UNIDADES	59112010	0 102	5102	CX	2,0000	989,89000	1.979,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	629,17

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO CAIXA AG 0303 CC 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 20/09/23 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.32
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913192622091348863
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.459,56
TARIFA: 10,00
DATA: 13/09/2023 - 17:14:47

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda
CNPJ: 50.685.784/0001-07
CHAVE PIX: 50685784000107
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0303 - CONTA: 0003000000000041850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:14:48

DOCUMENTO: 091329
AUTENTICACAO SISBB: 2.0BB.117.823.C6E.376

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.

BRHOSP DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3439
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

1



Chave de acesso

35230942125513000179550010000034391342047990

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231520501502 - 2023-09-12 16:59:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

12/09/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872,

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

12/09/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

16:59:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 19/09/2023 VALOR: 924,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
820,00	147,60	11,09	51,10	0,00	0,00	924,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			06209025000186
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	Cravinhos	SP	279048406119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				0 26,800 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000207	ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237 - POLAR FIX Lot: 64970 Qtd: 2 Venc: 01-12-26	0,00	90211020	040	5102	UN	40,00	2,6100	104,40	0,00	0,00	0,00
0000319	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX TRAD NOBRE - FORTCLEAN Lot: 0423 Qtd: 2000 Venc: 01-04-26	0,00	30059090	000	5102	PCT	2.000,00	0,4100	820,00	820,00	147,60	18,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Código interno: 3.346</p> <p>/ Isenção de ICMS conforme art 16 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próteses. REF PEDIDO 820224- LOCAL DE ENTREGA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000</p> <p>Numero Pedido: COT#820224#2554</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 15/09/2023</p> <p>Nome: <i>Adicia</i></p>
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.32
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913192752020150447
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 924,40
DATA: 13/09/2023 - 17:15:18

PAGO PARA: B.r. Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000062669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:15:19

=====

DOCUMENTO: 091330
AUTENTICACAO SISBB: 6.E91.2C3.897.8F0.30E

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

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

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

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

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

40075-4

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaíra	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 20110522065		11 Nome ISABELA GARCIA FALEIROS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 45, 516				13 Bairro ANTONIO MANOEL	
14 Município Guaíra		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 067383 00464 SP	18 CPF 466.576.838-20 <i>Rix</i>
19 Data de Nascimento 21/07/1997		20 Nome da Mãe MARA LIGIA SALES GARCIA FALEIROS			

DADOS DO CONTRATO				
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.780,18	24 Data de Admissão 21/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/08/2023	26 Data do Afastamento 06/09/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00289-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.399.946/0001-76 - SIND DOS NUTRICIONISTAS DO EST SÃO PAULO		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 06 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 588,78	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 52,80	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.604,01	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 12/12 avós	R\$ 3.208,02
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.069,34	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.522,95
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 48,11	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 124,56
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 172,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.350,28

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311508342231741
15/09/2023 08:45:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.44
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230914184536339375109
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.350,28
TARIFA: 10,00
DATA: 14/09/2023 - 16:49:56

PAGO PARA: Isabela G Faleiros
CPF: ***.576.838-**
CHAVE PIX: 46657683820
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 0000000000000216685
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:49:57

=====

DOCUMENTO: 091401
AUTENTICACAO SISBB: 4.703.059.ED5.139.07D

=====

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.

MS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872			04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 26782564163	11 Nome LEONARDO EVANGELISTA VICTOR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DOIS, 351			13 Bairro CENTRO	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 044679 00439 SP	18 CPF <u>456.473.698-12</u> <i>Rix</i>
19 Data de Nascimento 03/06/1998	20 Nome da Mãe MARIA CELIA EVANGELISTA VICTOR			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.770,83	24 Data de Admissão 14/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 08/09/2023	26 Data do Afastamento 08/09/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 08 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 459,44	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 1.148,69	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 08/12 avos	R\$ 1.148,60
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 382,87	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.139,60

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 Dias	R\$ 1.723,04	112.1 Previdência Social	R\$ 34,45	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,15
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.843,64
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.295,96

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

Mo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230914184559041736585
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.295,96
TARIFA: 10,00
DATA: 14/09/2023 - 16:50:09

PAGO PARA: Leonardo e Victor
CPF: ***,473.698-**
CHAVE PIX: 45647369812
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000045934
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:50:09

=====

DOCUMENTO: 091402
AUTENTICACAO SISBB: 7.98C.8B4.580.5A4.89B

=====

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872			
05 Município Guaíra	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01
			04 Bairro JARDIM PAULISTA
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 20110534179	11 Nome TAISA DOS SANTOS GONCALVES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DEZENOVE B, NUMERO 1663			
14 Município Guaíra	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 051084 00279 SP
			13 Bairro JARDIM LIGIA
			18 CPF 377.708.738-60 <i>Pix</i>
19 Data de Nascimento 28/05/1990	20 Nome da Mãe MARIA AUXILIADORA DOS SANTOS GONCALVES		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 1.666,50	24 Data de Admissão 20/03/2019	25 Data do Aviso Prévio 15/08/2023	26 Data do Afastamento 15/09/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 701,25	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 132,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 59,82
63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 1.249,88	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 06/12 avos	R\$ 833,25
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/03/22 a 19/03/23	R\$ 1.666,50	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 833,25	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00		
			TOTAL BRUTO		R\$ 5.479,95

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 366,88	112.1 Previdência Social	R\$ 62,49
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 93,74	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
			TOTAL DEDUÇÕES		R\$ 432,31
			VALOR LÍQUIDO		R\$ 5.047,64

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.45
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

ID: E0000000020230914184619532513952
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.952,84
TARIFA: 10,00
DATA: 14/09/2023 - 16:50:19

PAGO PARA: Taisa S Goncalves
CPF: ***.708.738-**
CHAVE PIX: 37770873860
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000053619
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/09/2023 - 16:50:20
=====

DOCUMENTO: 091403
AUTENTICACAO SISBB: 5.F26.ACA.3FE.AAS.6E5
=====

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

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

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

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

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

Handwritten mark

40025-4

RECEBEMOS DE Bls Medical Comercio E Locacao De Equip Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA RS 1.600,00	NF-e Nº 000.018.358 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 BlS Medical Com. e Locação de Equip. Ltda Av. Sylene Della Rovere 377 CEP: 15061-588 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP administracao@endocommedical.com.br Tel: (17) 3225-6438	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.358 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0829 7634 9800 0126 5500 1000 0183 5810 0000 0014 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231336896038 - 2023-08-15T16:32:58-03:
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 29.763.498/0001-26	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 15/08/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
ENDEREÇO R 24, 872	MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 00000000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:33:14

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 14/09/2023	Valor 1.600,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.200,00	VALOR DO ICMS 216,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 364,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.600,00

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 (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000871	B-DI-24Fr - ELETRODO BIPOLAR - ANGULO 20 (CORTE) C=287MM - P/ AUTOCON C/ OTICA 12-4MM (Lote: 85089) (Val. Lote: 01/04/2025) (Anvisa: 80160400102) (Marca: MYSORE)	90189099	000	5102	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00	327,00
002319	ELICK 280 - EVACUADOR DE ELICK (Lote: BG10722008) (Val. Lote: 30/06/2025) (Anvisa: 81901539002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,00

CONFERE COM ORIGINAL

1.765,80

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: APARCIO DE CARLOS BARCELLOS) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 27/07/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000011414) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 A NEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.	

123



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 14/09/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000018358	Nosso Número 0000000176427
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.600,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nota Fiscal: 000018358 - 15/08/2023 Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 27/07/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: APARICIO DE CARLOS BARCELLOS				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



[033-7]

03399.27378 44200.000006 17642.701019 6 94730000160000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 14/09/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 15/08/2023	Número do Documento 000018358	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 15/08/2023	Nosso Número 0000000176427
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.600,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$160,00 e Juros de R\$0,53 ao Dia.					(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



24



25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:03
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000617642701019694730000160000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 92.501

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

JUROS/MULTA 165,80

VALOR COBRADO 1.765,80

=====

NR. AUTENTICACAO 7.C6F.B1F.285.D94.2CA

=====

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.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

40025-4

Identificador: 26534860883412834

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CEI/CPF: 48.341.283/0001-61
 Logradouro: RUA VINTE E QUATRO, NUMERO 872 Bairro: JARDIM PAULISTA
 Cidade: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000
 Contato: CLAUDIANA FREITAS AU Fone: 17 33327000
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 48341283000161 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Dados do Trabalhador

Nome: ISABELA GARCIA FALEIROS

PIS/PASEP: 20110522065 Admissão: 21/09/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 21/07/1997 Data Opção: 21/09/2022 CTPS: 0067383-00464
 Movimentação: 06/09/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.245,59	0,00	2.674,31
Depósito	0,00	179,64	0,00	1.069,72
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	9,95	0,00	59,26
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 1.249,36

Total a recolher: 1.318,57

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

Data de validade: 26/09/2023
 Não receber após Validade

85820000013 9 18570239202 8 30926265348 9 60883412834 2

Autenticação Mecânica



dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342608542958071
26/09/2023 08:58:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.02
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8582000013-9 18570239202-8
30926265348-9 60883412834-2
Data do pagamento 25/09/2023
Identificador 26534860883412834
Data de vencimento 26/09/2023
Valor Total 1.318,57

DOCUMENTO: 092502
AUTENTICACAO SISBB: 9.3AE.0A4.456.EC5.24E

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

RA



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal
 Eletrônica

Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 1988

Dados do Prestador de Serviço

Nanci Comercio Varejista de Maquinas Fotocopiado Ras Ltda ME

Rua Heitor Chiarello, 000520 CASA 1 - Jardim Irajá
 CEP 14020-520 - Fone: (01)03951-1540 - Ribeirão Preto/ SP
 escritoriadolica@uol.com.br
 Inscrição Municipal 20026065 - CPF/CNPJ 65.875.031/0001-31

Data de Geração da NFS-e
25/08/2023 07:34:46
 Data de Competência/Emissão
25/08/2023
 Cód. de Autenticidade
74EAFB9DB
 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 Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número : 872
Endereço : Rua 24 Numero 872	Bairro : Jardim Paulista
Complemento :	Cidade/UF : 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

locação venc 2509

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 30400 - Locacao, Sublocacao, Arrendamento, Direito de Pass...	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 4751202
VI. Total dos Serviços R\$ 4.561,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.561,00	Total do ISSQN R\$ 91,22
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil				Outras Retenções R\$ 0,00
Cód. Obra :			Art. :	
VI. ISSQN Retido R\$ 0,00				
Desconto Condicionado R\$ 0,00				
VI. Liquido da Nota Fiscal R\$ 4.561,00				

Informações Adicionais

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

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

40025-4

Bradesco | 237-2 |

Recibo do Sacado

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento						25/09/2023
Cedente						Agência/Código do Cedente
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA CNPJ 16.646.391/0001-56						03890-3/0011001-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Cart./Nosso Número
25/08/2023	1988	DS	Não	28/08/2023		09/32400000121-2
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	1(=) Valor do Documento
		09	R\$		X	4.561,00
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO ***valores expressos em R\$ ***						2(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$18,24						3(-) Outras Deduções
						4(+) Mora/Multa
						5(+) Outros acréscimos
						6(=) Valor cobrado
Sacado STA CASA DE MISER. DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61						
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP						
Sacador/Avalista NANCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT LTDA CNPJ 65.875.031/0001-31						
R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP						
Autenticação mecânica						

Bradesco | 237-2 | 23793.89006 93240.000013 21001.100102 1 94840000456100

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento						25/09/2023
Cedente						Agência/Código do Cedente
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA CNPJ 16.646.391/0001-56						03890-3/0011001-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Cart./Nosso Número
25/08/2023	1988	DS	Não	28/08/2023		09/32400000121-2
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	1(=) Valor do Documento
		09	R\$		X	4.561,00
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO ***valores expressos em R\$ ***						2(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$18,24						3(-) Outras Deduções
						4(+) Mora/Multa
						5(+) Outros acréscimos
						6(=) Valor cobrado
Sacado STA CASA DE MISER. DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61						
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP						
Sacador/Avalista NANCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT LTDA CNPJ 65.875.031/0001-31						
R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP						
Autenticação mecânica						Ficha de Compensação



120

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793890069324000001321001100102194840000456100

BENEFICIARIO:

PREMIER FOMENTO E TECNOLOGIA D

NOME FANTASIA:

PREMIER

CNPJ: 16.646.391/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

NANCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT

CNPJ: 65.875.031/0001-31

PAGADOR:

STA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	92.503
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.561,00
VALOR COBRADO	4.561,00

=====

NR. AUTENTICACAO B.53D.DAD.386.F76.281
=====

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.

EMISSÃO: 25/09/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 975,00

40025-4

NF-e
Nº 000000227
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IT SOLUCOES LTDA

AV. ANGELO MIOTO, 217 - CENTRO -
CEP: 15600-000 - FERNANDOPOLIS - SP
TEL.: (17)3462-2529

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000000227 fl. 1 / 1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3523 0903 7436 0300 0171 5500 2000 0002 2711 9364 7010

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

JRZEA DE OPERAÇÃO

ENDEN DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4104364111

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231602694436 25/09/2023 10:39:29

CNPJ / CPF

03.743.603/0001-71

INATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/09/2023

BARRIO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/09/2023

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
000227	975,00	975,00

DATA	VALOR	VALOR	VALOR
25/09/2023	975,00		

VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	975,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IIR	VALOR TOTAL		
0,00	975,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

BARRIO / DISTRITO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,000

PESO LÍQUIDO

47,500

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS UFE	ICMS ST	ICMS ST UFE	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA UFE
6633	ET AD TERMICA 25X90 - R 1.000 ET - 1"	49111090	0102	5101	RL	60,00	16,25	975,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TACAO 823447

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.03
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230925181913218759481
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 975,00
TARIFA: 9,65
DATA: 25/09/2023 - 16:36:09

PAGO PARA: Info Comp Informatica
CNPJ: 3.743.603/0001-71
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000012632594
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/09/2023 - 16:36:11

=====

DOCUMENTO: 092504
AUTENTICACAO SISBB: D.0F5.518.952.36F.629

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

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

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

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

132

NF-e
Nº 000.105.366
SÉRIE: 001



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

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.105.366
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3523 0907 2950 3800 0188 5500 1000 1053 6611 7394 3634

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
135231592136991 22/09/2023 17:41:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual Nao Contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL
244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
07.295.038/0001-88

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

ENDEREÇO
Rua 24, 872

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
22/09/2023

MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO / DISTRITO
Jardim Paulista

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
22/09/2023

FONE / FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
17:41

FATURA
001 22/09/23 417,24 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 417,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 417,24

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591	MUNICÍPIO Campinas	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4020170	Coletor p/ Aspiracao - Kit Avazamm 500 ml AR PLUS	90183929	040	5102	pc	19	21,96	417,24	0,00	0,00	0,00			0

Carga Tributária: R\$ 106,19
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 06052331 - Fab.: 31/05/2023 - Val.: 31/05/2025

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

ÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 27/09/23
Nome: Carla

133

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230925181609420832293
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 417,24
TARIFA: 4,13
DATA: 25/09/2023 - 16:36:32

PAGO PARA: Max Medical
CNPJ: 7.295.038/0001-88
CHAVE PIX: 07295038000188
INSTITUCAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8652 - CONTA: 0000000000000064687
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/09/2023 - 16:36:34
=====

DOCUMENTO: 092505
AUTENTICACAO SISBB: B.E2C.C2F.447.A38.7CD
=====

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

40025-4

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 12761293187	11 Nome ALEX DA SILVA MOREIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 20, 391				13 Bairro NOBRE VILLE	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3258874 09801 SP	18 CPF 325.887.498-01 <i>Pix</i>	
19 Data de Nascimento 23/06/1984	20 Nome da Mãe SUELI BERNARDINO DA SILVA MOREIRA				

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.772,24	24 Data de Admissão 07/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 20/09/2023	26 Data do Afastamento 20/09/2023	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.137,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 176,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 55,03 Horas a 35,00%	R\$ 182,40
56.1 Horas Extras a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 328,24	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 01/12 avos	R\$ 164,13
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 54,71	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.042,40

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 114,78	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 24,61
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 139,39
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.903,09

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

105

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

ID: E0000000020230925181523169728736
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.903,09
TARIFA: 10,00
DATA: 25/09/2023 - 16:36:49

PAGO PARA: Alex Silva Moreira
CPF: ***.887.498-**
CHAVE PIX: 32588749801
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000319977880
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 25/09/2023 - 16:36:50
=====

DOCUMENTO: 092506
AUTENTICACAO SISBB: 6.DBB.967.6B4.BE6.CD2
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Chave de Acesso da NFS-e
351740622459620290001920000000000723090008813916



Número da NFS-e 7	Competência da NFS-e 13/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 13/09/2023 09:46:28
Número da DPS 63	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 13/09/2023 09:46:28

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 45.962.029/0001-92	Inscrição Municipal -	Telefone (17) 9176-5892
Nome / Nome Empresarial SABRINA FERREIRA LAURITO PINTO 42923183878		E-mail SF563187@GMAIL.COM	
Endereço 17, 573		Município Guaira - SP	CEP 14790-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 34.270.948/0001-89	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ANDERSON LAURITO PINTO 00660520923		E-mail -	
Endereço -		Município -	CEP -

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Guaira - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço 1 higienização completa em aparelho de ar condicionado 9.000 Btus.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Guaira - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 330,00	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\$ 330,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 330,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352708522803671
27/09/2023 08:58:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230926184445591237345
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 330,00
TARIFA: 3,26
DATA: 26/09/2023 - 16:56:15

PAGO PARA: Sabrina Ferreira Laurito Pinto 42923
CNPJ: 45.962.029/0001-92
CHAVE PIX: 45962029000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045060
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 16:56:16

DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: 5.BD2.6AA.299.0CF.1DE

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.

DATA E HORA IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000014986
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

pH7^{id}

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000014986
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda para Entrega Futura

INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114 INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

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

ENDEREÇO Rua 24 n 872 BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista CEP 14790000

MUNICÍPIO Guaira FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO 26/09/2023 10:23:26

DATA SAÍDA/ENTRADA 26/09/2023

HORA SAÍDA/ENTRADA

CHAVE DE ACESSO
3523 0959 9201 3200 0184 5500 0000 0149 8617 8687 6138

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
135231610832547

FATURA

001/Venc: 26-09-2023 Valor: 390,61 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	390,61
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	390,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE NAO MARCA

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

FRETE POR CONTA 0-Remetente 1-Destinatario 0 CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V	ID-Diacell A1.B (2x10ml)	38221300	041	5922	UN	1	121,87	121,87		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml)	38221990	041	5922	UN	1	268,74	268,74		0,00	0,00	0,00	0,00	0

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTO GELADEIRA Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013 e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS RS 2,54 COFINS RS 11,72 CSLL RS 3,91 IRRF RS 4,69 Pedido:14911

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230926184523409411752
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 390,61
DATA: 26/09/2023 - 16:56:41

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr
CNPJ: 59.920.132/0001-84
CHAVE PIX: 59920132000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3131 - CONTA: 0000000000000253294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 16:56:41

=====

DOCUMENTO: 092602
AUTENTICACAO SISBB: C.4BF.B09.EB5.949.E7E

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.

40025-4



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1732 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC EST: 322.023.582-118
TEL: 57.2321-7562 - FAX: 57.2321-6552
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000013492 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0956 9270 2300 0109 5500 1000 0134 9210 0144 7035
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231464281982 04/09/2023 13:28:43

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
Inscrição Estadual 322011587118
Insc. Estadual Subst. Tributário
CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Endereço RUA 24 Nº 872
Município GUAIRÁ
Fone / Fax (17) 3332-7000
UF SP
Inscrição Estadual -
CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Data da Emissão 04/09/2023
Data da Saída 04/09/2023
Hora da Saída 13:12:11

FATURA
1 409.80 24/09/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	409,80		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor total da Nota	409,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social -
Endereço -
Quantidade -
Espécie -
Marca -
Numeração -
Peso Bruto 0.000
Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/31/99	CFOP	Unid.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929 UN	8	4,99	39,92	0,00	0,00	0,00	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929 KG	5,295	3,49	18,47	0,00	0,00	0,00	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929 UN	3	19,99	59,97	0,00	0,00	0,00	0
53372	MELAO VITA KG	08105000	0/40	5929 KG	6,084	4,99	30,35	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929 KG	3,927	2,19	8,60	0,00	0,00	0,00	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929 KG	3,072	2,49	7,64	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929 KG	6,092	2,49	15,17	0,00	0,00	0,00	0
6118	INHAME KG	07149000	0/40	5929 KG	2,114	6,99	14,77	0,00	0,00	0,00	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929 KG	11,759	2,99	35,15	0,00	0,00	0,00	0
6163	MANDIOCA SALSICA KG	07149000	0/40	5929 KG	5,016	7,99	40,07	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929 KG	10,106	1,99	20,11	0,00	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929 KG	10,406	2,49	25,91	0,00	0,00	0,00	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929 KG	16,6	3,49	57,93	0,00	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929 UN	3	5,49	16,47	0,00	0,00	0,00	0
6668	ACELGA	07099990	0/40	5929 KG	6,445	2,99	19,27	0,00	0,00	0,00	0

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

434,39

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal
Valor total dos Serviços
Base de Cálculo do ISSQN
Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 1866,
BOLETO BANCARIO
VENCIMENTO : 24/09/2023
Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 04/10/2023
Nome: Roeli

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.07
Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Data de Recebimento 04/09/23
Identificação e assinatura do Recebido
NF-e 000013492
SÉRIE 1 749

RECIBO DO PAGADOR

Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04089.521332 31805.680001 8 94830000040980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Vencimento 24/09/2023
Data do documento 04/09/2023	Núm. do documento 13492	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/09/2023	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 157 / 00040895 - 2
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(=) Valor do Documento 409,80
					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04089.521332 31805.680001 8 94830000040980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Vencimento 24/09/2023
Data do documento 04/09/2023	Núm. do documento 13492	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/09/2023	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 157 / 00040895 - 2
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(=) Valor do Documento 409,80
					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



142

27/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408952133231805680001894830000040980

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 92.603
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 409,80
JUROS/MULTA 24,59
VALOR COBRADO 434,39

NR.AUTENTICACAO 5.A72.286.929.0CD.D12

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.