



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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/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\$ 58.645,23

DATA DO RECEBIMENTO: 19/12/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO/2023

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 30,45

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 1.129,82

2023



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/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\$ 58.645,23

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/11/2023	R\$30,45
REPASSE REF. AGOSTO/2023	19/12/2023	R\$58.645,23
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$58.645,23
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$1.359,09
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$6,69
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$60.041,46

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
21/12/2023	NF nº 74344	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 975,91
21/12/2023	NF nº 29325	ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPI. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.140,00
21/12/2023	NF nº 2490	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.790,33
21/12/2023	RECIBO DE FÉRIAS	ALANA GARCIA LEAL LELIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.614,18
21/12/2023	TERMO DE RESCISÃO	MARIA EDILENE ROCHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.414,96
21/12/2023	NF nº 1340	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.064,37
21/12/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 12,00
22/12/2023	NF nº 552	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.984,80
22/12/2023	NF nº 4252	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.955,70
22/12/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,00
26/12/2023	NF nº 53.414 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.120,00
26/12/2023	NF nº 55.195	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.400,00
26/12/2023	NF nº 20.328	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.800,00
26/12/2023	NF nº 20.327	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.800,00
26/12/2023	NF nº 20.325	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.100,00
26/12/2023	NF nº 20.326	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.800,00



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

26/12/2023	NF nº 2243	MONTE CRISTO IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	582,73
26/12/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
28/12/2023	NF nº 760	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	303,66
29/12/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,00
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 58.911,64
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 1.129,82

Guairá/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 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: DEZEMBRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

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
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34

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\$)
19/12/2023	58.645,23	19/12/2023	550.475.000.105.872	58.645,23
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				30,45
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				58.645,23
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				6,69
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				58.682,37
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.359,09
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				60.041,46

(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 DEZEMBRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
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)	8.029,14	0,00	8.029,14	8.029,14	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	975,91	0,00	975,91	975,91	0,00
Material médico e hospitalar (*)	15.742,73	0,00	15.742,73	15.742,73	0,00
Gêneros alimentícios	303,66	0,00	303,66	303,66	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	31.810,40	0,00	31.810,40	31.810,40	0,00
Locações diversas	1.984,80	0,00	1.984,80	1.984,80	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	65,00	0,00	65,00	65,00	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	58.911,64	0,00	58.911,64	58.911,64	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 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.



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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	60.041,46
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	58.911,64
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	1.129,82
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	1.129,82

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

Guaíra/SP, 15 janeiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: DEZEMBRO/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:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 384-0

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/11/2023	SALDO ANTERIOR			30,45
19/12/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. AGOSTO/2023		58.645,23	58.675,68
21/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 74344	975,91		57.699,77
21/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29325	2.140,00		55.559,77
21/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2490	13.790,33		41.769,44
21/12/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	3.614,18		38.155,26
21/12/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.414,96		33.740,30
21/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1340	13.064,37		20.675,93
21/12/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00		20.663,93
22/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 552	1.984,80		18.679,13
22/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4252	4.955,70		13.723,43
22/12/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		13.683,43
26/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 53.414	4.120,00		9.563,43
26/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 55.195	2.400,00		7.163,43
26/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.328	1.800,00		5.363,43
26/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.327	1.800,00		3.563,43
26/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.325	1.100,00		2.463,43
26/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.326	1.800,00		663,43
26/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2243	582,73		80,70
26/12/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		70,70
28/12/2023	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		1.359,09	1.429,79
28/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 760	303,66		1.126,13
29/12/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,00		1.123,13
29/12/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		6,69	1.129,82
SALDO FINAL				1.129,82

Guaíra/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

Guairá-SP, 15 de janeiro de 2024.

JUSTIFICATIVA

PROCESSO N.º 14/2022 – ESTADUAL

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 65,00. 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 28/12/2023 foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR DEVOLVIDO
OUTUBRO/2023	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 948,11
NOVEMBRO/2023	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 410,98
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 1.359,09

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

G337110912334263019
11/01/2024 09:18:00

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 384-0 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 12 / 2023 até 31 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/12/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	53.645,23 C	
				19/12 11:30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
19/12/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	58.645,23 D	0,00 C
21/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.101	975,91 D	
				21/12 16:30 FARMATER M LTDA -EPP			
21/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.102	2.140,00 D	
				21/12 16:31 ABSOLUTA COMERCIO DE PRODU			
21/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.103	13.790,33 D	
				21/12 16:31 LABORATORIO GIANSANTE SANT			
21/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.104	3.614,18 D	
				21/12 16:32 SANTA C M GUAIRA			
21/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.105	4.414,96 D	
				21/12 16:33 SANTA C M GUAIRA			
21/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.106	13.064,37 D	
				748 0715 006880352000165 LABORATORIO D			
21/12/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.551.100.301.403	12,00 D	
				Cobrança referente 21/12/2023			
21/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.011,75 C	0,00 C
22/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.201	1.984,80 D	
				1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT			
22/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.202	4.955,70 D	
				22/12 08:54 J C DOS REIS ZAMBONI LABOR			
22/12/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.561.200.198.959	40,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 21/12/2023			
22/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.980,50 C	0,00 C
26/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.602	4.120,00 D	
				CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
26/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.603	2.400,00 D	
				CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
26/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.604	1.800,00 D	
				BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
26/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.605	1.800,00 D	
				BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
26/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.606	1.100,00 D	
				BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
26/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.607	1.800,00 D	
				BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
26/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.608	582,73 D	

10

MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST

26/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.601.200.292.103	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/12/2023			
26/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.612,73 C	0,00 C
28/12/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	1.359,09 C	
			28/12 15:04 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
28/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.801	303,66 D	
			28/12 15:08 MARQUES E DRAGO LTDA			
28/12/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.055,43 D	0,00 C
29/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	803.631.200.176.374	3,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/12/2023			
29/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3,00 C	0,00 C
31/12/2023	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 8670-3	Conta 384-0
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Dezembro/2023

Saldo bruto em 30/11/2023	R\$ 30,45
Aplicações no mês:	R\$ 59.700,66
Resgates líquidos no mês:	R\$ 58.607,98
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 6,69
Saldo bruto em 29/12/2023 :	R\$ 1.129,82

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2023	Saldo Anterior	R\$ 30,43	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19/12/2023	Aplicação	R\$ 58.645,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58.645,23
21/12/2023	Resgate	R\$ 30,43	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,47
21/12/2023	Resgate	R\$ 37.977,96	R\$ 3,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.981,28
22/12/2023	Resgate	R\$ 6.979,59	R\$ 0,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.980,50
26/12/2023	Resgate	R\$ 13.610,35	R\$ 2,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.612,73
28/12/2023	Aplicação	R\$ 1.055,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.055,43
29/12/2023	Resgate	R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,00
29/12/2023	Saldo Final	R\$ 1.129,76	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

12

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000074344 1. 1 /1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3123 1204 3425 9500 0203 5500 1000 0743 4410 0137 8705

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235740535290 22/12/2023 13:23:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813023767110

CNPJ / CPF
 04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 22/12/2023

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE / FAX
 (17) 33327-0000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	74344	975,91	0,00
			975,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENÇ.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENÇ.	VALOR
001	22/12/2023	975,91			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	975,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 MG

CNPJ / CPF
 48.740.351/0002-46

ENDEREÇO
 AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B

MUNICÍPIO
 CONTAGEM

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1863627670020

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 1

PESO BRUTO
 2,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PORC. A DESCONTO	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR P.I.	ALÍQUOTA
15222	APRESOLINA 50mg 20drg *M* NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006800130019 - PMC: R\$12,98 - - LOTE: 2325983 - QTD: 5,00 - FAB: 01/06/2023 - VAL: 30/11/2024 -	5,00	CX	12,60	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123042	BIOZINC KIDS 2mg 75ml *M* - C.P. ANVISA ISENTO - - LOTE: 2313484 - QTD: 3,00 - FAB: 01/03/2023 - VAL: 30/03/2026 -	3,00	UN	44,41	133,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85290	CETOC+BETAM+NEOMICINA Cr 30g *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1267503580014 - PMC: R\$27,65 - - LOTE: 872002 - QTD: 20,00 - FAB: 02/08/2023 - VAL: 01/08/2025 -	20,00	TB	17,90	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62463	OMEPRAZOL 40mg 7caps blister *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1023506160070 - PMC: R\$80,09 - - LOTE: 3D6219 - QTD: 24,00 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 30/10/2024 -	24,00	CX	17,57	421,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Recebemos
 Belo Horizonte, 22 de 12 de 2023
 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 137870 -- OC:880082 DIFAL R\$ 11,77 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 312,68

880082

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 03, 01 / 2024
 Nome: Fabio Soares



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.10
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231221185836840396437
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 975,91
DATA: 21/12/2023 - 16:30:42

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1229 - CONTA: 0000000000000695475
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/12/2023 - 16:30:42

=====

DOCUMENTO: 122101
AUTENTICACAO SISBB: 6.E6C.544.A6C.FAD.5EE

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO:		VALOR TOTAL DA NOTA 2.140,00	NF-e
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		DATA DA EMISSÃO 21/12/2023	Nº 000029325 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



ABSOLUTA®
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
AVENIDA MELVIN JONES, 1162
JARDIM EUROPA - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96823-000 - Fone: 51 980331249
vendas@absolutamed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000029325
SÉRIE 0

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230298092310 21/12/2023 11:57:08-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 15.131.757/0001-91	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4323121513175700019155000000293251610514038

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 21/12/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Guairá	FONE/FAX 17 33327000	UF SP	HORA DE SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
29325-1	21/12/2023	2.140,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.140,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,732	PESO LÍQUIDO 1,732

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MCDL0720K2	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7 FR X20CM - MEDIKATH Reg. Anvisa: 81580880001 Lote: 091023CV Val: 15/10/2026	90183929	040	6.108	UN	20	47,0000	940,00					
AF-74CML6	CLIP MÉDIO/GRANDE CART. C/ 6 CLIPS - ACKERMANN Reg. Anvisa: 80302210015 Lote: 231015 Val: 17/06/2028	90189095	040	6.108	CARGA	40	30,0000	1.200,00					
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>ESPADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-89</p> <p>PEDIDO REALIZADO POR ROSELI VIA APOIO</p> <p>MARCAS E TAMANHOS DOS ITENS CONFIRMADOS COM ROSELI VIA LIGAÇÃO TELEFÔNICA</p> <p>COMPATIBILIDADE DO ITEM Nº 2 DA OC CONFIRMADO COM ROSELI VIA LIGAÇÃO TELEFÔNICA</p> <p>BANCO: BANCO DO BRASIL</p> <p>CÓD: 001</p> <p>AGÊNCIA: 2768-5</p> <p>CONTA CORRENTE: 29461-6</p> <p>O.C.: 880090</p> <p>Pedido: 9575</p> <p>880090</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 03/01/2024</p> <p>Nome: Carla</p> <p>15</p>
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.10
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231221185906214707647
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.140,00
TARIFA: 10,00
DATA: 21/12/2023 - 16:31:06

PAGO PARA: Absoluta Comercio de Produtos Medico
CNPJ: 15.131.757/0001-91
CHAVE PIX: 15131757000191
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0340 - CONTA: 0000000000618262905
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/12/2023 - 16:31:07

=====

DOCUMENTO: 122102
AUTENTICACAO SISBB: 4.736.884.EFF.2F8.3D2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 2490	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade TBNT50SEZ	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2023 às 08:09:36	
						Chave de Acesso 14185240MYNUW7F7CY6HVLLA5XA1H5F4	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				19/12/2023			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
49.684.707/0001-53	5153923	011713029	000742349	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Rua 16, 548				CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP	01133312577					

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS			14.694,01	R\$ 14.694,01	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (!) FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL </p>							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 14.694,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.694,01	R\$ 440,82	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (14.694,01 x 0,65%)	COFINS (14.694,01 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.694,01 x 1,50%)	CSLL (14.694,01 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 95,51	R\$ 440,82	R\$ 0,00	R\$ 220,41	R\$ 146,94	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.790,33				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.976,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$395,27			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2490 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TBNT50SEZ.							
Data		CPF/RG			Assinatura		
/ /							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.11
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231221185927234078670
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.790,33
TARIFA: 10,00
DATA: 21/12/2023 - 16:31:33

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/12/2023 - 16:31:34

=====

DOCUMENTO: 122103
AUTENTICACAO SISBB: A.93B.B72.0C8.14F.CF0

=====

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

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

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

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

18

3240

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ALANA GARCIA LEAL LELIS	061353	00279	015	22

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 13/05/2022

A: 12/05/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/01/2024

A: 31/01/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/02/2024

A: 10/02/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.606,23	264,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	129,01	2.580,20	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.580,20	860,07	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/02 a 10/02	129,01	1.290,10	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 01/02 a 10/02	1.290,10	430,03	
5901	F.G.T.S.	8,00	3440.27 mês atual	275,22		
8315	Consig Banco Bradesco					839,78
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.440,27		315,88
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.632,40		390,56
					5.160,40	1.546,22
					Valor Líquido	3.614,18

Local de Trabalho: U T I

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.614,18 (TRES MIL, SEISCENTOS E QUATORZE REAIS E DEZOITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 11 de Dezembro de 2023
Local e data

CIENTE

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

ALANA GARCIA LEAL LELIS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 3.614,18 (TRES MIL, SEISCENTOS E QUATORZE REAIS E DEZOITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 10 de Janeiro de 2024
Local e data

ALANA GARCIA LEAL LELIS

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.11
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231221190109356226582

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 3.614,18

TARIFA: 10,00

DATA: 21/12/2023 - 16:32:50

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira

CNPJ: 48.341.283/0001-61

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/12/2023 - 16:32:51

=====

DOCUMENTO: 122104

AUTENTICACAO SISBB: A.149.D6C.BD7.025.D9A

=====

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

381-0

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 12472588633		11 Nome MARIA EDILENE ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 13B, 391					13 Bairro ANTONIO GARCIA
14 Município Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 038160 00022 CE	18 CPF 416.770.303-30
19 Data de Nascimento 16/05/1972		20 Nome da Mãe MARIA ISALTINA ROCHA			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant. 4.092,00	24 Data de Admissão 22/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 15/12/2023	26 Data do Afastamento 15/12/2023	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 000.000.000.00258-7	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\$ 1.594,95	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\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 07/12 avos	R\$ 2.131,85
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 710,62	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\$ 4.569,42

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\$ 135,62	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 18,84	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
			TOTAL DEDUÇÕES		R\$ 154,46
			VALOR LÍQUIDO		R\$ 4.414,96

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.11
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231221190130543177596
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.414,96
TARIFA: 10,00
DATA: 21/12/2023 - 16:33:05

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/12/2023 - 16:33:06

=====

DOCUMENTO: 122105
AUTENTICACAO SISBB: E.2B9.43F.82A.EC0.F65

=====

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.

Nota Boa 3240

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICIPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1340 Código de Verificação de Autenticidade PKGXPAC2M Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2023 às 12:46:02 <i>Chave de Acesso</i> 1419137EMSEYJ2DXA3ID2EM1QEQQZAVK	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 20/12/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 23, 1116				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	0033314498			

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
125,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 513,75
104,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 192,40
115,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 212,75
111,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 205,35
111,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 205,35
72,00	UN	PCR	2,83	R\$ 203,76
28,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 784,00
14,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 113,68
17,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 92,82
15,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 30,15
24,00	UN	URINA	3,70	R\$ 88,80
1,00	UN	FIBRINOGENIO	22,00	R\$ 22,00
4,00	UN	TSH	8,96	R\$ 35,84
2,00	UN	T4L	11,60	R\$ 23,20
2,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 94,00
13,00	UN	CULTURA URINA	10,60	R\$ 137,80
13,00	UN	ANTIBIOGRAMA	4,98	R\$ 64,74
12,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 660,00
3,00	UN	CPK	3,68	R\$ 11,04
4,00	UN	MAGNESIO	2,01	R\$ 8,04
3,00	UN	CULTURAS DIVERSAS	28,00	R\$ 84,00
3,00	UN	PESQUISA DE BAAR	22,00	R\$ 66,00
3,00	UN	CALCIO	1,85	R\$ 5,55
1,00	UN	FOSFORO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 49,50
1,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 49,50
19,00	UN	TGO	2,01	R\$ 38,19
18,00	UN	TGP	1,85	R\$ 33,30
6,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 21,06
4,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 8,04
11,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 31,13

748
715
3304-7

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

CONFERE COM ORIGINAL
U

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1340 Código de Verificação de Autenticidade PKGXPAC2M Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2023 às 12:46:02 Chave de Acesso 1419137EMSEYJ2DXA3ID2EM1QEQGZAVK	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 20/12/2023	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
06.880.352/0001-65				76353029		000742951		LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	
Logradouro				Complemento		Bairro			
Av. 23, 1116						CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
14790-000		GUAIRA-SP		0033314498					

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
9,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 24,66
1,00	UN	VHS	2,73	R\$ 2,73
2,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 3,70
2,00	UN	DHL	3,68	R\$ 7,36
1,00	UN	COLESTEROL	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	HDL	3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	LDL	3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	TRIGLICERIDEOS	3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
1,00	UN	FERRO	3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	ACIDO FOLICO	48,00	R\$ 48,00
1,00	UN	HIV	10,00	R\$ 10,00
1,00	UN	HCV	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	ANTI HBS	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	TOXOPLASMOSE IGG E IGM	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	CITOMEGALOVIRUS IGG E IGM	66,00	R\$ 66,00
1,00	UN	EPSTEIN BAAR IGG E IGM	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	OSMOLARIDADE URINARIA	70,00	R\$ 70,00
1,00	UN	SODIO URINA	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	GALACTOMANANA	220,00	R\$ 220,00
1,00	UN	LIQUIDO PLEURAL	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	CULTURA MICOLOGICO	55,00	R\$ 55,00
1,00	UN	CULTURA BAAR	55,00	R\$ 55,00
2,00	UN	SEMANAS DE PLANTAO	4.500,00	R\$ 9.000,00

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL



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



Número da NFS-e
1340
Código de Verificação de Autenticidade
PKGXPAC2M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2023 às 12:46:02
Chave de Acesso
1419137EMSEYJ2DXA3ID2EM1QEQGZAVK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
Competência			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76353029	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033314498	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 13.920,47	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.920,47	Total do ISS R\$ 417,61	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (13.920,47 x 0,65%) R\$ 90,48	COFINS (13.920,47 x 3,00%) R\$ 417,61	INSS R\$ 0,00	IRRF (13.920,47 x 1,50%) R\$ 208,81	CSLL (13.920,47 x 1,00%) R\$ 139,20	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 13.064,37**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.872,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$374,46

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1340** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PKGXPAC2M**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.11
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

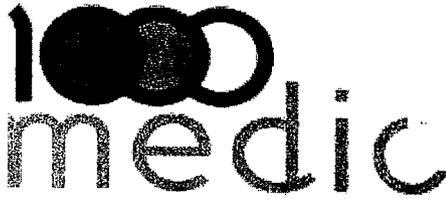
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 3.364-7

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MA
CPF/CNPJ: 06.880.352/0001-65
VALOR: R\$ 13.064,37
DEBITO EM: 21/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122106
AUTENTICACAO SISBB: 5.E52.CA8.47E.7EE.485

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



imento Comercial
(46) 3224-7700
1000medic.com.br

C780 - Nota de Cobrança de Locação

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS
LIDIO OLTRAMARI, 1796
85503-381 - PATO BRANCO - PR
IM: 231310
CNPJ: 05993698000107
IE: 9029958464
NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO
DATA DE EMISSÃO: 19/12/23 16:41

552

1.984,80

25/12/2023

[] 1ª VIA - CLIENTE
[] 2ª VIA - CONTROLE
[] 3ª VIA - CONTABILIDADE

***** UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS *****

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48341283000161	
ENDEREÇO R 24, 872		TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICIPIO GUAÍRA	INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.984,80
		Valor Total da Locação 1.984,80
Nº de Controle 552	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA
		NOME

Informações Complementares

:: Valor aproximado dos tributos R\$
:: Pedido:31789

Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES
SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE
PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

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

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

324-0

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				Vencimento 25/12/2023	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 1494/8965030	
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR				CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 19/12/2023	Número do Documento 552/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/12/2023	
Uso do Banco		Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/12/2023 Juros de 1,00 % ao mês após 25/12/2023 Protestável a partir de 6 dias do vencimento				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 0128581-5	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Santander		033-7		03399.89659 03000.000012 28581.501013 4 95750000198480	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				Vencimento 25/12/2023	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD/ - CNPJ: 05.993.698/0001-07				Agência/Código do Beneficiário 1494/8965030	
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR				CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 19/12/2023	Número do Documento 552/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/12/2023	
Uso do Banco		Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/12/2023 Juros de 1,00 % ao mês após 25/12/2023 Protestável a partir de 6 dias do vencimento				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 0128581-5	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

A/C DEPTO FINANCEIRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24 872 .
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP



22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:13:25
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339989659030000001228581501013495750000198480

BENEFICIARIO:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT

NOME FANTASIA:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA

CNPJ: 05.993.698/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	122.201
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	25/12/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.984,80
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.984,80
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.D0D.84A.EF7.EFF.288
-----------------	-----------------------

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.



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 3891 - Data: 14/12/2023

Número
4252

Data de emissão
14/12/2023 10:17

Código de verificação
0616EE276



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli

CNPJ: 29.005.939/0001-20

Inscrição Municipal: 20107020

Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-382

adm@jcanatomia.com.br - (16) 3911-3219

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24, 872 - Jardim Paulista

Guaíra - SP - 14790-000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

Código CNAE
8640201

Item LC 116/2003
04.02

Atividade do Município
40201 - Análises clínicas, patologia.

Descrição do Serviço

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A NOVEMBRO/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 297,34

Município de Incidência
Ribeirão Preto - SP

Município de Prestação do Serviço
Ribeirão Preto - SP

Natureza da Operação
Exigível

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

INSS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

ISS Retido
Não

Outras Retenções
R\$ 0,00

Valor Total dos Serviços
R\$ 4.955,70

Total ISSQN (%)
R\$ 99,11 (2,00%)

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.955,70

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

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

(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.25
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231222115404894402768
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.955,70
DATA: 22/12/2023 - 08:54:21

PAGO PARA: J C dos Reis Zamboni Laboratorio de
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: 29005939000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130130789
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/12/2023 - 08:54:22

=====

DOCUMENTO: 122202
AUTENTICACAO SISBB: 0.A57.9A4.CFD.947.DAF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

CISCRE**CISCRE
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
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 53.414
SÉRIE 1
Folha 1 de 1CHAVE DE ACESSO
3523 1007 0143 1800 0332 5500 1000 0534 1414 5860 9146Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceirosPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231850546474 30/10/23 12:14INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRAC.N.P.J.
48.341.283/0001-61INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTODATA DA EMISSÃO
30/10/2023ENDEREÇO
RUA 24 872DATA DA SAÍDA/ENTRA
30/10/2023MUNICÍPIO
GuaíraFONE/FAX
5517992309765U.F.
SPBAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTAHORA DA SAÍDA
12:10

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRAC.N.P.J./C.P.F.
48.341.283/0001-61INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872CEP
14790-000MUNICÍPIO
GuaíraU.F.
SPBAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTAFONE/FAX
17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
53414/1	29/11/23	4.120,00												
53414/2	29/12/23	4.120,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.240,00	VALOR DO ICMS	1.483,20	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.240,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	8.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	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 3,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,23	PESO LÍQUIDO 4,23		

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ
1459 4645	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 150 TESTES Lote: 322046G x1 Val:04/02/24 Cód.Alt.: 00026315089	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	3.800,0000	3.800,00	3.800,00	684,00	0,00	18,00	0,00
5437 4857	IQM CART. 300 AMOSTRAS GASES/ÍOES/GLU/LA Lote: 324156C x1 Val:25/02/24 Cód.Alt.: 00026330089	3822.19.90	200	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
1408 4549	GEM CVP (P) Lote: 849 x1 Val:30/06/25 Cód.Alt.: 00024001587	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	440,0000	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 4.720,00CONFERE COM ORIGINAL
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
X ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:46458 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 07/11/23

Nome: Carla

Santander		033-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 29/12/2023
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA							Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932
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 30/10/2023	Número do Documento 53414/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2023		Nosso Número 0269912-5	
Uso do Banco Carteira RCR		Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 4.120,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 29/12/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,37 após 29/12/2023 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 GUAIRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO 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						Código de Baixa 0269912-5	
Recebimento através do cheque núm. do banco							Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 69912.501017 9 95790000412000			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 29/12/2023
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70							Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932
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 30/10/2023	Número do Documento 53414/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2023		Nosso Número 0269912-5	
Uso do Banco Carteira RCR		Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 4.120,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 29/12/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,37 após 29/12/2023 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 GUAIRA 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 0269912-5	
							Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



26/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:49
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000002969912501017995790000412000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 122.602
DATA DE VENCIMENTO 29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.120,00
VALOR COBRADO 4.120,00

NR.AUTENTICACAO 7.2DC.252.964.728.658

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 55.195
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1107 0143 1800 0332 5500 1000 0551 9514 5421 7884
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
135232080981740 28/11/23 15:10
CNPJ
07.014.318/0003-32

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24 872

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
28/11/2023

MUNICÍPIO
Guaira

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/11/2023

FONE/FAX
5517992309765

U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA
14:30

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

MUNICÍPIO
Guaira

CEP
14790-000

FONE/FAX
17 3332 7000

U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
55195/1	28/12/23	2.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.400,00	VALOR DO ICMS 432,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.400,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	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 3,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 28,30		PESO LÍQUIDO 28,30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ
5158	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7702675 x3 Val:31/05/24, Lote: 7702685 x1 Val:05/06/24 Cód.Alt.: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	4,00	170,0000	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00		
5159	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1 Lote: 0099170 x2 Val:14/07/24 Cód.Alt.: B36845	3822.19.90	700	5.102	UN	2,00	210,0000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00		
5160	DXH 500 SERIES LYSE 1X500 Lote: 8300071 x2 Val:16/07/24 Cód.Alt.: B36846	3822.19.90	700	5.102	UN	2,00	650,0000	1.300,00	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT :: Pedido: 47958 :: Inf. de entrega: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 01/12/23

Nome: Carla

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 28/12/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
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 28/11/2023	Número do Documento 55195/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 28/11/2023	Nosso Número 0272382-4
Uso do Banco RCR	Carteira R\$	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.400,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 28/12/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,80 após 28/12/2023 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 GUAIRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO 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				Código de Baixa 0272382-4	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 72382.401015 3 95780000240000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 28/12/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Nosso Número 0272382-4	
Data do Documento 28/11/2023	Número do Documento 55195/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 28/11/2023	Nosso Número 0272382-4
Uso do Banco RCR	Carteira R\$	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.400,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 28/12/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,80 após 28/12/2023 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 GUAIRA 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 0272382-4	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399605289320000002972382401015395780000240000
BENEFICIARIO:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC
NOME FANTASIA:
CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.
CNPJ: 07.014.318/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
CNPJ: 07.014.318/0001-70
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	122.603
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.1B1.3C4.F80.C16.ED3

=====

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.

VALOR DA NOTA **R\$ 1.800,00** NF-e N° 000.020.328 SÉRIE: 1



DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
N° 000.020.328
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1129 7634 9800 0126 5500 1000 0203 2810 0000 0010
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647934618110 INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.:
DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232067736637 - 2023-11-27T10:21:18-03
CNPJ: 29.763.498/0001-26

ENDEREÇO: R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000
MUNICÍPIO: Guaira UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DA EMISSÃO: 27/11/2023
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 27/11/2023
HORA DE SAÍDA: 10:20:30

FATURA/DUPLICATA
Número: 001 Data Veto: 27/12/2023 Valor: 1.800,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
300,00		54,00		0,00		0,00		1.800,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VAL. APROX. TRIB.		VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00		81,75		1.800,00					

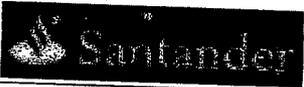
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO (Kg):
PESO LIQUIDO (Kg):

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.
3485	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123011) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3485	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3486	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DÚPLO J 6Fr x 26CM (Lote: D229260) (Val. Lote: 31/08/2025) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434777)	90219019	100	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	81,75
3491	UR-4035105125 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5/12.5Fr x 35CM (Lote: WM20221222DC01) (Val. Lote: 05/01/2026) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (Paciente: MARIA DAS GRACAS GUILHERME) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 24/11/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000012532) (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.
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 05/12/2023
Nome: Coular



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			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 27/12/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000020328	Nosso Número 0000000192902
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000020328 - 27/11/2023
 Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 24/11/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: MARIA DAS GRAÇAS GUILHERME

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 19290.201011 1 95770000180000

Local de Pagamento					Vencimento 27/12/2023
Pagar preferencialmente no banco Santander					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Nosso Número 0000000192902
Data do Documento 27/11/2023	Número do Documento 000020328	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2023	(=) Valor do Documento 1.800,00
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.					(+) Mora/ Multa
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000619290201011195770000180000

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	122.604
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.505.D11.EE2.9FB.575
=====

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 BIs Medical Comercio E Locacao De Equip Ltda
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA
RS 1.800,00

NF-e
Nº 000.020.327
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580
Jardim Yelândia - São José do Rio Preto - SP
administracao@endocommedical.com.br
Tel: (17) 3225-5438

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.020.327
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1129 7634 9800 0126 5500 1000 0203 2710 0000 0012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232067704081 - 2023-11-27T10:18:58-03

CNPJ
29.763.498/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

Bairro/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO
Guaira

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
27/11/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
27/11/2023

HORA DE SAÍDA
10:18:10

FONE/FAX
00000000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	27/12/2023	1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	54,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VAL. APROX. TRIB.
				81,75
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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.
000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123011) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (T.USS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000041	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (T.USS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPLO J 6Fr x 26CM (Lote: D229260) (Val. Lote: 31/08/2025) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (T.USS: 78434777)	90219019	100	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	81,75
000999	UR-4035105125 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5/12.5Fr x 35CM (Lote: WM20221222DC01) (Val. Lote: 05/01/2026) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (T.USS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

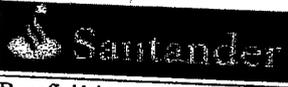
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Paciente: MARIA APARECIDA CLEMENTINO) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 24/11/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000012533) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 A NEXO I DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

Data: 05/12/23

Nome: Carla



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 27/12/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000020327	Nosso Número 0000000192880
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nota Fiscal: 000020327 - 27/11/2023 Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 24/11/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: MARIA APARECIDA CLEMENTINO				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 19288.001019 9 95770000180000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 27/12/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 27/11/2023	Número do Documento 000020327	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2023	Nosso Número 0000000192880
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000					48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000619288001019995770000180000

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	122.605
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.F2A.83C.3D2.D42.C30
=====

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 Bis Medical Com e Locacao De Equip Ltda
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO VALOR DA NOTA
R\$ 1.100,00

NF-e
Nº 000.020.325
SÉRIE: 1

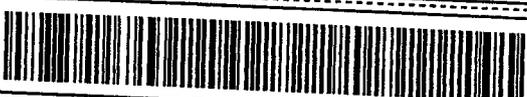


Bis Medical Com e Locação de Equip. Ltda
Av. Sylvio Della Romena, 377 - CEP: 15061-580
Jardim Yolanha - São João do Rio Preto - SP
administracao@endocommedical.com.br
TEL: (17) 3225-6498

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.020.325
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1129 7634 9800 0126 5500 1000 0203 2510 0000 0018

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
135232067670515 - 2023-11-27T10:16:38-03

CNPJ
29.763.498/0001-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

FONE/FAX
00000000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
27/11/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
27/11/2023

HORA DE SAÍDA
10:15:50

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	27/12/2023	1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	36,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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.TRIB.
3485 000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123011) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3485 000011	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3486 000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPL0 J 6Fr x 26CM (Lote: D229260) (Val. Lote: 31/08/2025) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 7843477)	90219019	100	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00	54,50
3491 000014	UR-301130490 - SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL - HELICAL 3.0Fr x 90CM - 4 FIOS (Lote: BS00123004) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310003) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Paciente: ROGERIO LUIZ DE SOUSA) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 24/11/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Fed. Orig: 0000012531) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 ANEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 05/12/23

Nome: Carla

**Recibo do Sacado**

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 27/12/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000020325	Nosso Número 0000000192848
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nota Fiscal: 000020325 - 27/11/2023 Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 24/11/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ROGERIO LUIZ DE SOUSA				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|033-7|**

03399.27378 44200.000006 19284.801016 5 95770000110000

Local de Pagamento					Vencimento 27/12/2023
Pagador preferencialmente no banco Santander					
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 27/11/2023	Número do Documento 000020325	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2023	Nosso Número 0000000192848
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 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 Guaíra SP 14790-000					48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000619284801016595770000110000

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	122.606
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.7BE.C9D.73B.E9D.F9F
=====

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 BLS MEDICAL COMERCIO E LOCAÇÃO DE EQUIP LTDA
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA
R\$ 1.800,00

NF-e
Nº 000.020.326
SÉRIE: 1



DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.020.326
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1129 7634 9800 0126 5500 1000 0203 2610 0000 0015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232067688885 - 2023-11-27T10:17:54-03

CNPJ
29.763.498/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

FONE/FAX
00000000

UF
SP

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
27/11/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
27/11/2023

HORA DE SAÍDA
10:17:06

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	27/12/2023	1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	54,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VAL. APROX. TRIB.
				81,75
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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.
3485	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123011) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3485	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3486	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DÚPLO J 6Fr x 26CM (Lote: D229260) (Val. Lote: 31/08/2025) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434777)	90219019	100	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	81,75
3491	UR-404595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11,5Fr x 45CM (Lote: WM2021111IDRO-Q2) (Val. Lote: 05/12/2024) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Paciente: ADEMIR BISCASSI) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 24/11/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000012530) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 ANEXO I DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVADO AO FISCO **LANÇADO**

Data: 05/12/23

Noms: *[Handwritten Signature]*



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442		Vencimento 27/12/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000020326		Nosso Número 0000000192864
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+)- Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Nota Fiscal: 000020326 - 27/11/2023 Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 24/11/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ADEMIR BISCASSI					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 19286.401013 1 95770000180000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 27/12/2023	
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	
Data do Documento 27/11/2023	Número do Documento 000020326	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2023	Nosso Número 0000000192864	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 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 Guaíra SP 14790-000					48.341.283/0001-61	
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000619286401013195770000180000

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	122.607
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4D8.CC1.C8C.4E9.253
=====

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.



Monte Cristo Importação e Distribuição
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO PAULO - SP - 03362070

DAN-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MONTECRISTO
 Distribuidora de Produtos Hospitalares

Telefone: (11) 2737-6425
 Fax:
 E-mail: nfe@montecristodistribuidora.com.br

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2243
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3523 1137 9184 2000 0161 5500 1000 0022 4311 7816 0156

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 135232080837953 28/11/2023 14:57:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 28/11/2023

ENDEREÇO
 RUA 24 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/11/2023

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX 17 33327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:39

FATURA

Nº 1 Venc. 28/12/23 Valor 582,73

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	582,73
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	582,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 4 PESO BRUTO 30,35 PESO LÍQUIDO 30,35

FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO RUA 24 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790000

MUNICÍPIO GUAIRA UF SP FONE / FAX

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
1989	LAMINA P/BISTURI AÇO CAR. N 24 BIOMASS N.LT. AM21080401 DATA FAB.: 30/03/2022 DATA VAL.: 27/02/2027 Cód. Registro Médico: Marca: BIOMASS	90189029	040	5102	UN	200	0,1576	31,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170	ATADURA DE ALGODÃO 10CM X 1M N.LT. 048/20 DATA FAB.: 30/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: Marca: ORTOFEN	30059090	040	5102	UN	120	0,2692	32,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1984	LAMINA P/BISTURI AÇO CAR. N 15 BIOMASS N.LT. AM21080401 DATA FAB.: 30/03/2022 DATA VAL.: 28/02/2027 Cód. Registro Médico: Marca: BIOMASS	90189029	040	5102	UN	100	0,1576	15,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1861	MÁSCARA TRIPLA LABOR IMPORT N.LT. 20220527 DATA FAB.: 28/05/2022 DATA VAL.: 26/05/2028 Cód. Registro Médico: Marca: LABORIMPORT	63079010	240	5102	UN	7500	0,065	487,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1788	LAMINA P/BISTURI AÇO CAR. N 22 BIOMASS N.LT. AM21080401 DATA FAB.: 22/02/2022 DATA VAL.: 22/02/2027 Cód. Registro Médico: Marca: BIOMASS	90189029	040	5102	UN	100	0,1565	15,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

802129

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FORMA DE PAGAMENTO : BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL PRAZO : 28 DIAS
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS : 703,61
 PEDIDO CLIENTE/ORDEM DE COMPRA Nº 882129
 CONTRATO DE GESTÃO/ID Nº
 DISPENSADO A RETENÇÃO E O RECOLHIMENTO ANTECIPADO DO ICMS, CONFORME INCISOS I E II DO ART. 1º NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 118/2017, SOB REGIME ESPECIAL, PROCESSO Nº : 097804/2021 RED 77% DA BC DE ICMS CONF ART 8 DA SECAO III, NO ANEXO I, ART 16, INCISO VII DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 30, 11, 2023
 Nome: Satima

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

CONFERE COM ORIGINAL



001-9

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIB LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1895-3 / 203442-5	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 3607534000000252	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 26/12/2023	Nº DO DOCUMENTO 2243-1	VALOR DO DOCUMENTO 582,73	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
NUM. MAPA : 0		VEND. 9	DATA		
NUM. N.FISCAL :		ENTREGADOR			

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24
GUAIRA
DESTACAR ABAIXO

JARDIM PAULISTA

COD.CLI:1072
48.341.283/0001-61
CEP :14790000 SP



001-9

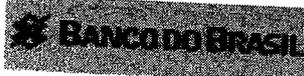
RECIBO DO SACADO

BENEFICIÁRIO MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIB L		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1895-3 / 203442-5		VENCIMENTO 26/12/2023	
DATA DOCUMENTO 28/11/2023		NÚMERO DOCUMENTO 2243-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	
USO DO BANCO	CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES		DATA PROCESSAMENTO 28/11/2023	NOSSO NÚMERO 3607534000000252		
APÓS VENCIMENTO JUROS DE 2% AO MES R\$0,39		VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 582,73		
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 5% R\$17,48		(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
NUM. N.FISCAL : 2243		(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
VEND. : 9		(+) MORAMULTA			
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS			
RUA 24		(-) VALOR COBRADO			
GUAIRA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

JARDIM PAULISTA

1072
48.341.283/0001-61
CEP : 14790000 SP

PAGADOR / AVALISTA MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIB LTDA



001-9

00190.00009 03607.534009 00000.252171 6 95760000058273

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA, APÓS VENCIMENTO NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL OU DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES DA FICHA DE COMPENSAÇÃO		VENCIMENTO 26/12/2023	
BENEFICIÁRIO MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIB		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1895-3 / 203442-5	
DATA DOCUMENTO 28/11/2023		NÚMERO DOCUMENTO 2243-1	ESP. DOC DM
USO DO BANCO	CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real
INSTRUÇÕES		DATA PROCESSAMENTO 28/11/2023	NOSSO NÚMERO 3607534000000252
APÓS VENCIMENTO JUROS DE 2% AO DIA R\$ 0,39		VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 582,73
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 5% R\$ 17,48		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
NUM. N.FISCAL 2243		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
VEND. : 9		(+) MORAMULTA	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS	
RUA 24		(-) VALOR COBRADO	
GUAIRA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

JARDIM PAULISTA

1072
48.341.283/0001-61
CEP : 14790000 SP

PAGADOR / AVALISTA MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIB LTDA

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



26/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:50
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

00190000090360753400900000252171695760000058273

BENEFICIARIO:

MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST

NOME FANTASIA:

ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MAT

CNPJ: 37.918.420/0001-61

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	122.608
NOSSO NUMERO	36075340000000252
CONVENIO	03607534
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	582,73
VALOR COBRADO	582,73

NR.AUTENTICACAO	E.30F.6C8.39F.C99.A16
-----------------	-----------------------

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.

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 28/12/2023 - DEST / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 303,66
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/12/23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Tara Mendes*

NF-e
 Nº 00000760
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000760 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 1204 2782 0700 0183 5500 1000 0007 6017 8878 2159 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MARQUES DRAGO LTDA ME  AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-7644 fernando.drago@hotmail.com	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Dentro do Est Prod Isent/VENDA DENTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114		

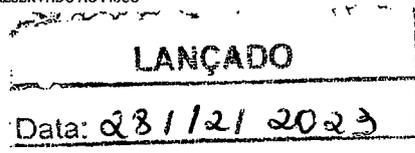
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	28/12/2023
ENDEREÇO R 24 N 872,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX 3332-7000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:32:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,36	303,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,66

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,47 Federais e 6,29 Estaduais.	07051900	0500	5405	UN	5,000	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,51 Federais e 4,19 Estaduais.	07129090	0102	5102	UN	15,000	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,68 Federais e 3,77 Estaduais.	07051900	0500	5405	UN	3,000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20239	QUIABO Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,10 Federais e 1,83 Estaduais.	07089000	0102	5102	KG	2,010	12,99	26,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	CEBOLA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,34 Federais e 5,76 Estaduais.	07122000	0102	5102	KG	4,931	6,49	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	ALHO A GRANEL Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,52 Federais e 4,20 Estaduais.	07032090	0102	5102	KG	3,000	19,99	59,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	CEBOLA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,36 Federais e 5,82 Estaduais.	07122000	0102	5102	KG	4,985	6,49	32,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32723	BANANA NANICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,78 Federais e 3,33 Estaduais.	08039000	0102	5102	KG	4,879	3,79	18,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32723	BANANA NANICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,80 Federais e 3,41 Estaduais.	08039000	0102	5102	KG	5,005	3,79	18,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
OK

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".NF DE COMPRA FEITA PELA STA CASA DIA 27/12/2023 FORMA DE PAGAMENTO:A VISTA Valor Aprox dos Tributos R\$: 12,76 Federais e 38,60 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 141/2022 CONVÊNIO Nº 041/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL (X) ESTADUAL	RESERVADO AO FISCO  Data: 28/12/2023 Nome: <i>Doali</i> 18268-28/12 53
--	--



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.27
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231228180823369070768
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 303,66
TARIFA: 3,00
DATA: 28/12/2023 - 15:08:36

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000382523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 15:08:37

=====

DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB: 0.B39.034.B2D.EB0.D03

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.