



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: MARÇO/2024

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\$ 77.309,30 / 47.320,42

DATA DO RECEBIMENTO: 22/03/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE REF. OUTUBRO/2023 -
REPASSE REF. NOVEMBRO/2023.

FUNTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 252,76

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 1.870,10



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, 12 de abril 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 - ESTADUAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2024
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 124.629,72

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	29/02/2024	R\$252,76
REPASSE REF. OUTUBRO/2023	22/03/2024	R\$77.309,30
REPASSE REF. NOVEMBRO/2023	22/03/2024	R\$47.320,42
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$124.629,72
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$10,27
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$124.892,75

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
15/03/2024	NF nº 000.023.002	LANGER & OLIVEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 216,00
18/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 2,13
26/03/2024	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$ 58.813,55
26/03/2024	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 13.391,84
26/03/2024	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$ 8.594,10
26/03/2024	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1.956,87
26/03/2024	NF nº 41252	ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.716,00
26/03/2024	NF nº 000.309.219	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.047,50
26/03/2024	NF nº 962999	PROFARMA DISTRI. DE PROD. FARMACÊUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 203,23
26/03/2024	FATURA nº 259	ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.300,00
26/03/2024	FATURA nº 262	ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.300,00
26/03/2024	NF nº 261	ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.500,00
26/03/2024	NF nº 117114 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.157,55



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

26/03/2024	NF nº 117114 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,16
26/03/2024	NF nº 116690 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	391,50
26/03/2024	NF nº 116690 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,65
26/03/2024	NF nº 119510	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	30,00
26/03/2024	NF nº 119510	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	0,67
26/03/2024	NF nº 000.011.749	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.217,60
26/03/2024	NF nº 000.007.891	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	538,50
26/03/2024	NF nº 000.011.837	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.076,00
26/03/2024	NF nº 000.011.371	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.173,36
26/03/2024	NF nº 061667	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.858,56
26/03/2024	NF nº 120609 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	683,05
26/03/2024	NF nº 120611 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
26/03/2024	NF nº 120613 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
26/03/2024	NF nº 120615 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	823,35
26/03/2024	NF nº 120617 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
26/03/2024	NF nº 000.014.255	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.566,72
26/03/2024	NF nº 000.014.266	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	779,40
26/03/2024	NF nº 000.014.283	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	764,58
26/03/2024	NF nº 5971	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	903,00
26/03/2024	NF nº 000.000.122	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.795,83
26/03/2024	NF nº 90	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.400,00
26/03/2024	NF nº 000.007.627	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	740,46
26/03/2024	NF nº 227	ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
26/03/2024	NF nº 262	ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.500,00
26/03/2024	NF nº 000.002.038	DANILO DANIEL CARDOSO DA SILVA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	355,71
27/03/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	39,78
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	123.022,65
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	1.870,10

Guairá/SP, 12 de abril 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 Guairá

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 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: MARÇO/2024

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
6º Termo Aditivo	05/01/2024	23/01/2024 a 22/07/2024	8.453.579,58

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
22/03/2024	77.309,30	22/03/2024	550.475.000.105.872	77.309,30
22/03/2024	47.320,42	22/03/2024	550.475.000.105.872	47.320,42
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				252,76
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				124.629,72
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				10,27
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				124.892,75
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				124.892,75

(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 MARÇO/2024 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)	58.813,55	0,00	58.813,55	58.813,55	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	10.391,19	0,00	10.391,19	10.391,19	0,00
Material médico e hospitalar (*)	12.810,01	0,00	12.810,01	12.810,01	0,00
Gêneros alimentícios	13.267,70	0,00	13.267,70	13.267,70	0,00
Outros materiais de consumo	1.119,00	0,00	1.119,00	1.119,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	2.600,00	0,00	2.600,00	2.600,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	15.427,10	0,00	15.427,10	15.427,10	0,00
Outros tributos (10)	8.594,10	0,00	8.594,10	8.594,10	0,00
TOTAL	123.022,65	0,00	123.022,65	123.022,65	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.



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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	124.892,75
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	123.022,65
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	1.870,10
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	1.870,10

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, 12 abril de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: MARÇO/2024

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
29/02/2024	SALDO ANTERIOR			252,76
15/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.023.002	216,00		36,76
18/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,13		34,63
22/03/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. OUTUBRO/2023		77.309,30	77.343,93
22/03/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. NOVEMBRO/2023		47.320,42	124.664,35
26/03/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF nº 1082	58.813,55		65.850,80
26/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13.391,84		52.458,96
26/03/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF nº 0588	8.594,10		43.864,86
26/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.956,87		41.907,99
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 41252	1.716,00		40.191,99
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.309.219	2.047,50		38.144,49
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 962999	203,23		37.941,26
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF FATURA nº 259	1.300,00		36.641,26
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF FATURA nº 261	1.300,00		35.341,26
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 262	1.500,00		33.841,26
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 117114 - PARCIAL	1.157,55		32.683,71
26/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,16		32.657,55
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 116690 - PARCIAL	391,50		32.266,05
26/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,65		32.256,40
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 119510	30,00		32.226,40
26/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,67		32.225,73
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.749	1.217,60		31.008,13
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.007.891	538,50		30.469,63
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.837	2.076,00		28.393,63



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

26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.011.371	3.173,36		25.220,27
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 061667	1858,56		23.361,71
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120609 - PARCIAL	683,05		22.678,66
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120611 - PARCIAL	450,00		22.228,66
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120613 - PARCIAL	450,00		21.778,66
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120615 - PARCIAL	823,35		20.955,31
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120617 - PARCIAL	450,00		20.505,31
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.014.255	1.566,72		18.938,59
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.014.266	779,40		18.159,19
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.014.283	764,58		17.394,61
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 5971	903,00		16.491,61
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.000.122	2.795,83		13.695,78
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 90	7.400,00		6.295,78
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.007.627	740,46		5.555,32
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 227	1.800,00		3.755,32
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 262	1.500,00		2.255,32
26/03/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.002.038	355,71		1.899,61
27/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	39,78		1.859,83
28/03/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		10,27	1.870,10
SALDO FINAL				1.870,10

Guairá/SP, 12 de abril 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, 12 de abril de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 15.427,10. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 384-0 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 03 / 2024 até 31 / 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/03 16:40 Langer E Oliveira Produtos	31.501	216,00 D	
15/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	216,00 C	0,00 C
18/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/03/2024	830.781.100.687.378	2,13 D	
18/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2,13 C	0,00 C
22/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 22/03-14:51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.475.000.105.872	77.309,30 C	
22/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 22/03 14:51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.475.000.105.872	47.320,42 C	
22/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	124.629,72 D	0,00 C
26/03/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 26/03 17:06 CPF/CNPJ não pertence ao t	114.835.592.223.221	355,71 C	
26/03/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.601	72.205,39 D	
26/03/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.602	10.550,97 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES	32.603	1.716,00 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	32.604	2.047,50 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD	32.605	203,23 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M	32.606	1.300,00 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M	32.607	1.300,00 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M	32.608	1.500,00 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	32.609	1.183,71 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	32.610	401,15 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	32.611	30,67 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	32.612	1.217,60 D	
26/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	32.613	538,50 D	

26/03/2024	0000	13105	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO 109 Pagamento de Boletto	32.614	2.076,00 D	
26/03/2024	0000	13105	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO 109 Pagamento de Boletto	32.615	3.173,36 D	
26/03/2024	0000	13105	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO 109 Pagamento de Boletto	32.616	1.858,56 D	
26/03/2024	0000	13105	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA 109 Pagamento de Boletto	32.617	683,05 D	
26/03/2024	0000	13105	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO 109 Pagamento de Boletto	32.618	450,00 D	
26/03/2024	0000	13105	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO 109 Pagamento de Boletto	32.619	450,00 D	
26/03/2024	0000	13105	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO 109 Pagamento de Boletto	32.620	823,35 D	
26/03/2024	0000	13105	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO 109 Pagamento de Boletto	32.621	450,00 D	
26/03/2024	0000	13105	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO 109 Pagamento de Boletto	32.622	1.566,72 D	
26/03/2024	0000	13105	SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA 109 Pagamento de Boletto	32.623	779,40 D	
26/03/2024	0000	13105	SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA 109 Pagamento de Boletto	32.624	764,58 D	
26/03/2024	0000	13105	SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA 144 Pix - Enviado	32.625	355,71 D	✗
26/03/2024	0000	13105	26/03 17:05 DANILO DANIEL CARDOSO DA S 144 Pix - Enviado	32.626	903,00 D	
26/03/2024	0000	13105	26/03 17:06 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS 144 Pix - Enviado	32.627	2.795,83 D	
26/03/2024	0000	13105	26/03 17:06 Emporio Moraes De Guaira L 144 Pix - Enviado	32.628	7.400,00 D	
26/03/2024	0000	13105	26/03 17:06 SEED COMERCIO E SERVICOS 144 Pix - Enviado	32.629	740,46 D	
26/03/2024	0000	13105	26/03 17:06 PRECISION COMERCIAL DISTRI 109 Pagamento de Boletto	32.630	1.800,00 D	
26/03/2024	0000	13105	ENDOMAI'S MEDICAL COMERCIO DE M 109 Pagamento de Boletto	32.631	1.500,00 D	
26/03/2024	0000	13105	ENDOMAI'S MEDICAL COMERCIO DE M 144 Pix - Enviado	32.632	355,71 D	
26/03/2024	0000	00000	26/03 17:09 DANILO DANIEL CARDOSO DA S 798 BB Rende Fácil	9.903	122.764,74 C	0,00 C
27/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.871.200.182.786	39,78 D	
27/03/2024	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 26/03/2024 798 BB Rende Fácil	9.903	39,78 C	0,00 C
31/03/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

8670-3

Conta

384-0

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 252,76
Aplicações no mês:	R\$ 124.629,72
Resgates líquidos no mês:	R\$ 123.022,65
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 10,27
Saldo bruto em 28/03/2024 :	R\$ 1.870,10

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 252,56	R\$ 0,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15/03/2024	Resgate	R\$ 215,73	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 216,00
18/03/2024	Resgate	R\$ 2,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,13
22/03/2024	Aplicação	R\$ 124.629,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 124.629,72
26/03/2024	Resgate	R\$ 34,70	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34,75
26/03/2024	Resgate	R\$ 122.720,14	R\$ 9,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 122.729,99
27/03/2024	Resgate	R\$ 39,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,78
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 1.869,80	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 14/05/2024 às 10:58

384-0

Recebemos de LANGER & OLIVEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/03/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 216,00

NF-e
Nº 000.023.002
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LANGER & OLIVEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI
BELL
Rua 28, 639 - Centro - BARRETOS - SP -
CEP: 14780-110
Fone: (17)3321-1545

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.023.002
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0323 8421 9500 0112 5500 1000 0230 0210 0008 0389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204150676118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF: 23.842.195/0001-12
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240546340622 14/03/2024 09:26:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24,872, 000
MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 14/03/2024
DATA DA SAÍDA: 14/03/2024
HORA DA SAÍDA: 09:26:43

FATURA
DADOS DA FATURA: Número: 000023002 - Valor Original: R\$ 216,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 216,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,31 (32,09 %)	216,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 20 ESPÉCIE: UN MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CC	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7896527702021	SABAO EM BARRAS TRIEX PREMIUM 1KG	34011900	0102	5102	UN	20,00	10,80	0,00	216,00	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
Vendedor: VANESSA
ROSELI / COTACAO : 930867 / DEPOSITO BANCO 748-SICREDI / AG : 0715 / C.C :16550-7 / CHAVE PIX CNPJ : 23.842.195/0001-12
LANGER & OLIVEIRA
RESERVADO AO FISCO

14



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341517042263671
15/03/2024 17:08:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.55
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240315192114506131080
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 216,00
TARIFA: 2,13
DATA: 15/03/2024 - 16:40:52

PAGO PARA: Langer e Oliveira Produtos de Limpez
CNPJ: 23.842.195/0001-12
CHAVE PIX: 23842195000112
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000165507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 16:40:53

=====

DOCUMENTO: 031501
AUTENTICACAO SISBB: C.E81.26C.D28.65A.2D4

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

384-0

CNPJ
48.341.283/0001-61

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração
2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.16.24086.4162280-7

Pagar este documento até
26/03/2024

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000191457224
13º salário**

Valor Total do Documento
72.205,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRI	58.813,55	11.762,71	1.629,13	72.205,39
21	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
PA:2023 Vencimento:20/12/2023					
Totais		58.813,55	11.762,71	1.629,13	72.205,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

26/03/2024 13:48:05

85820000722 2 05390385240 4 86071624086 0 41622807914 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000722 2 05390385240 4 86071624086 0 41622807914 6



CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.16.24086.4162280-7
Pagar até: 26/03/2024
Valor: 72.205,39

Pague com o PIX



JG



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322708081211401
27/03/2024 08:25:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.17
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 8582000722-2 05390385240-4

86071624086-0 41622807914-6

Data do pagamento 26/03/2024

Numero do Documento 07.16.24086.4162280-7

Valor Total 72.205,39

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032601

AUTENTICACAO SISBB: 9.8DC.64D.F12.033.381



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.341.283/0001-61	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Período de Apuração Novembro/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.24086.4191537-5	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000190286033			Pagar este documento até 26/03/2024
			Valor Total do Documento 10.550,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO	8.594,10	1.718,82	238,05	10.550,97
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
Totais		8.594,10	1.718,82	238,05	10.550,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000105 7 50970385240 5 86071624086 0 41915375570 5



CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Número: 07.16.24086.4191537-5
 Pagar até: 26/03/2024
 Valor: 10.550,97

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.17
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85890000105-7 50970385240-5

86071624086-0 41915375570-5

Data do pagamento 26/03/2024

Numero do Documento 07.16.24086.4191537-5

Valor Total 10.550,97

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032602

AUTENTICACAO SISBB: 0.7F0.ACF.A1B.88F.39F

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES
RUA GUIDO BORSARO, 828 PQ DOS BANDEIRANTES
CEP: 14090-440 TEL. (16) 3234-7010
RIBEIRÃO PRETO/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 41.252
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0308 0914 1700 0119 5500 1000 0412 5217 9092 3480
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582709323112 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240447140121 01/03/24 13:43

CNPJ 08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J. 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 01/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/03/2024
HORA DA SAÍDA 13:41

ENDEREÇO R 24 872

MUNICÍPIO Guaira

FONE/FAX (17)3332-7000

U.F. SP BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista

CEP 14790-000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
41252/1	01/04/24	1.716,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.661,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.716,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO Rua Armando Tarozzo 140	MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP	18.670.098/0001-50 797292017119
QUANTIDADE 2,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				8,00	8,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IFI	ICMS	IFI
EA0422 0000	EQUIPO AMISET (ST1000) EA 0422 0000 ESTERELIZADO PARENTERAL C/ FILTRO FOTOPROTETOR - SAMTRONIC (CX 50UN)	9018.90.99	040	5.102	Pç	100,00	16,61	1.661,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote: JUL238016000501400 x100 Val:30/07/2026

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

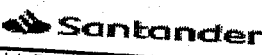
CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

LANÇADO
Data 06/03/2024
Nome: Retícia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:BOLETO SANT :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 24F470 :: Representante:GEAN CARLOS ZAFALON :: Pedido:27854 :: OC:PEDIDO APOIO 924807 | EQUIPO: Conjunto descartavel de circulação assistida equipo e extensor. Isenção do ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 prorrogado ate 30/04/2024, conforme Clausula XLVII do convenio ICMS 178/2021, Art.14 do anexo I do RICMS/00

RESERVADO AO FISCO

		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					
Beneficiário ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES				Vencimento 01/04/2024	
Endereço do Beneficiário RUA GUIDO BORSARÓ., 828 - 14090-440 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO - SP				Agência/Código do Beneficiário 0288/0128986	
Data do Documento 01/03/2024		Número do Documento 41252/1		CNPJ do Beneficiário 08.091.417/0001-19	
Uso do Banco		Espécie Doc. DM		Data do Processamento 01/03/2024	
Carteira RCR		Aceite N		Nosso Número 0003817-2	
Espécie R\$		Quantidade		Valor (=) Valor do Documento 1.716,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 01/04/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 01/04/2024				(-) 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 0003817-2	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

		033-7		03399.01282 98600.000008 03817.201019 8 96730000171600	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					
Beneficiário ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES				Vencimento 01/04/2024	
RUA GUIDO BORSARÓ., 828 - 14090-440 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO - SP				Agência/Código do Beneficiário 0288/0128986	
Data do Documento 01/03/2024		Número do Documento 41252/1		CNPJ do Beneficiário 08.091.417/0001-19	
Uso do Banco		Espécie Doc. DM		Data do Processamento 01/03/2024	
Carteira RCR		Aceite N		Nosso Número 0003817-2	
Espécie R\$		Quantidade		Valor (=) Valor do Documento 1.716,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 01/04/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 01/04/2024				(-) 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 0003817-2	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399012829860000000803817201019896730000171600

BENEFICIARIO:
ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.091.417/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 08.091.417/0001-19

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

NR. DOCUMENTO	32.603
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.716,00
VALOR COBRADO	1.716,00

NR.AUTENTICACAO	C.D60.922.E41.2F8.7E4
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões 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 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.047,50 DESTINATÁRIO: STA CASA MIS DE GUAIRA - R 24, 872 PARANDA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.309.219
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.309.219
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0244 7346 7100 2286 5501 0000 3092 1914 1622 9018

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240421993859 - 27/02/2024 16:44:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/02/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/03/2024
Valor R\$ 2.047,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.047,50	287,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,96	2.047,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,23	2.047,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIREL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,012

3,962

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000070000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap.10mL Lista Positiva - R1.188,00 - C1 PMC: 0.00 FCI:07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68	30049069	500	5102	CX	6,0000	225,0000	1.350,00	1.350,00	162,00		12,00	
00000000070000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL Lista Positiva - R571,95 - A1 PMC: 0.00 FCI:9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83	30044990	500	5102	CX	5,0000	139,5000	697,50	697,50	125,55		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante HV5 Responsavel Tecnico CRF 29843 SP Faturamento: 90034661 - Remessa: 80055323 - Ordem: 66558 - Referência Cliente: 917398 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br 917398|923861|6265944E Pedido 917398 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

23

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 04318.882935 80127.350009 2 96690000204750 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 28/03/2024	
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 01.03.2024	Nº do Documento 000309219-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 01.03.2024	Nosso Número 109/00043188-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.047,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,73 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.05.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 04318.882935 80127.350009 2 96690000204750

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 28/03/2024	
Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do Documento 01.03.2024	Nº do Documento 000309219-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 01.03.2024	Nosso Número 109/00043188-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.047,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,73 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.05.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080431888293580127350009296690000204750

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.604
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.047,50
VALOR COBRADO	2.047,50

NR.AUTENTICACAO 1.0B5.883.A9A.B22.D24

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.

PROFARMA
 PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
 www.profarma.com.br
 CAP: 0800 707 4143
 R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO
 SAO CARLOS - SP
 CEP: 13.571-291

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 962999
 SÉRIE 26
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0245 4532 1400 1042 5502 6000 9629 9918 3857 7596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 637117955110 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 135240441353638 29/02/2024 20:06:24-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 45.453.214/0010-42

RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ**

ENDEREÇO: R 24 Nº 872 BAIRRO JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO: **GUAIRÁ** FONE/FAX: 0000000000000000 UF: SP CEP: 14790-000

DATA DE EMISSÃO: 29/02/2024
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/02/2024
 HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/03/2024	203.23						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
203.23	24.39	0.00	0.00	660.48
VALOR DO FRETE: 0.00	VALOR DO SEGURO: 0.00	DESCONTO: 457.25	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0.00	VALOR TOTAL DO IPI: 0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 203.23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA**

ENDEREÇO: R HILARIO PESSARELLO 108

MUNICÍPIO: **CRAVINHOS**

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO:

UF: SP CNPJ: 06.209.025/0001-86 INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: 0.192 PESO LÍQUIDO: 0.192

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ.
693049	CEFALEXINA 500MG 10CPR GERM AB	3X2471		30042052	500	5102	UN	32	20.6400	6,3509	560,48	203,23	24,39		12,00
POS Prz:28 Desc%:69.23 PMC:28.53 PFAB:20.64 XPed: PEDID0924470 PMFF: 21.43 VLot: 31/01/2026															

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Rota: 300 Prior: 15 Pedido WMS: 29-07933**

RESERVADO AO FISCO: **LANÇADO**

Data: 02/03/2024

Nome: Roseli So

26

Client: 0000553657; Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8; Esta NF foi enviada para o e-mail: compras@santacasadeguaira.com.br; REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021



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

BANCO DO BRASIL		001 - 9			
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Recibo do Pagador	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51				Vencimento 28/03/2024	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0				Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Data do Doc. 29/02/2024	Número do Documento 962999/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento. 29/02/2024	Nosso Número 25150290040826409-2
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanência por dias de atraso ==> R\$ 1,08 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.				(-) Valor do Documento 203,23	
				(-) Desconto Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO. Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000					
Sacador Avalista:		Código de Baixa:			

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL		001 - 9		00190.00009.02515.029003.40826.409175.1.96690000020323	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 28/03/2024	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51				Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0				Nosso Número 25150290040826409-2	
Data do Doc. 29/02/2024	Número do Documento 962999/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento. 29/02/2024	(=) Valor do Documento 203,23
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanência por dias de atraso ==> R\$ 1,08 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.				(-) Desconto Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO. Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000					
Sacador Avalista:		Código de Baixa:			

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



27

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900340826409175196690000020323

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.605
NOSSO NUMERO	25150290040826409
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	203,23
VALOR COBRADO	203,23

=====

NR.AUTENTICACAO 9.636.4D1.FB3.1D1.0C1

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.

ENDOMAIS

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30

INSC. EST. 12438206611

INSC. MUN.: 3331740

Cep: 15085-520

Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 259

Natureza da Operação : Locação

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

31/01/2024 - 09:22

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO	Este documento tem valor fiscal e serve de base para recolhimento de ICMS as impostos federais
259	R\$ 1.300,00	259/01	31/03/2024	

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO: SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO: SP

INSCR. EST.: 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou á sua ordem na praça e vencimentos.

"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT Reg.MS:80454410012	1	1.300,00	1.300,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

OBS: JOSE APARECIDO DE PAULA DR ARTHUR 30/01/2024 SUS

PROCON-RJ - Rua da Ajuda,05 - Subsolo, Centro - RJ - CEP 20040-000 TEL. 151

COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ

Rua da Alfândega,06 - Térreo - Centro - RJ - CEP 20070-000 - Tel: 080028227060

Valor da Locação :

R\$ 1.300,00

Valor da Frete :

R\$ 0,00

Valor desta Fatura:

R\$ 1.300,00

Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

259

Data

Assinatura

29

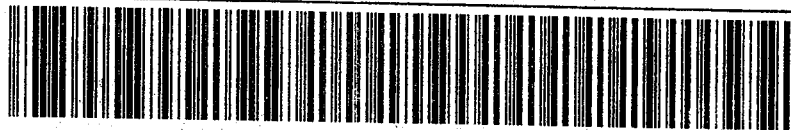


033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento 31/03/2024
Beneficiário ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário 0037-0/0425820
Data do Documento 31/01/2024	Número do Documento 259/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/01/2024	Nosso Número 000000000142 2
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.300,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,39 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/04/2024. Cobrar multa de R\$26,00 para pagamento a partir de 01/04/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento 31/03/2024
Beneficiário ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário 0037-0/0425820
Data do Documento 31/01/2024	Número do Documento 259/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/01/2024	Nosso Número 000000000142 2
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.300,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,39 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/04/2024. Cobrar multa de R\$26,00 para pagamento a partir de 01/04/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa



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.

0339904252820000000800142201011196720000130000
BENEFICIARIO:
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M
NOME FANTASIA:
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.606
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.510.146.A98.D31.17A
=====

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.

ENDOMAIAS

ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS
C.N.P.J.: 23.235.128/0001-30 INSC. EST. 12438206611
INSC. MUN.: 3331740 Cep: 15085-520
Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO No 262
Natureza da Operação : **Locação** 1a Via Cliente
DATA DE EMISSÃO
31/01/2024 - 09:48

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO	Este documento tem valor fiscal e serve de base para recolhimento de ICMS as impostos federais
262	R\$ 1.300,00	262/01	31/03/2024	

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:
BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 **ESTADO:** SP
INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698
BAIRRO: VILA BOM JESUS
CEP: 15085-520 **ESTADO:** SP
INSCR. EST.: 124382066112

Reconheço (emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO na importância que pagarei (emos) a ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA, ou à sua ordem na praça e vencimentos.

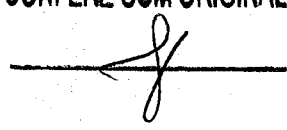
"CONFORME LEI COMPLEMENTAR No 116/2003 DE 31.07.2003 O RAMO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS ESTA ISENTO DO RECOLHIMENTO DE ISS, CONSEQUENTEMENTE DESOBRIGADO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL"

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT Reg.MS:80454410012	1	1.300,00	1.300,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



OBS: RENATO EVARINI LANDIM DR. ARTHUR 30/01/2024 SUS

PROCON-RJ - Rua da Ajuda,05 - Subsolo, Centro - RJ - CEP 20040-000 TEL. 151
COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ
Rua da Alfândega,06 - Térreo - Centro - RJ - CEP 20070-000 - Tel: 080028227060

Valor da Locação : R\$ 1.300,00
Valor da Frete : R\$ 0,00
Valor desta Fatura: R\$ 1.300,00

Formulário entregue em 3 vias - 1 Via Cliente - 2 Via - Contador - 3 Via Arquivo - Regime Especial

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) NESTA FATURA No

262

Data

Assinatura

32



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento 31/03/2024
Beneficiário ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário 0037-0/0425820
Data do Documento 31/01/2024	Número do Documento 262/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/01/2024	Nosso Número 000000000140 6
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.300,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,39 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/04/2024. Cobrar multa de R\$26,00 para pagamento a partir de 01/04/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque número do banco.					
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



033-7

03399.04252 82000.000008 00140.601014 1 96720000130000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento 31/03/2024
Beneficiário ENDOMAIAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário 0037-0/0425820
Data do Documento 31/01/2024	Número do Documento 262/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/01/2024	Nosso Número 000000000140 6
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.300,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,39 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/04/2024. Cobrar multa de R\$26,00 para pagamento a partir de 01/04/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					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.

0339904252820000000800140601014196720000130000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.607

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

NR.AUTENTICACAO 2.EE7.603.71C.6A5.2B1

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 ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDIÇADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e
Nº.: 261
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ENDOMAIS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº: 261
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35240123235128000130550010000002611210021149

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
135240219889986 / 31/01/2024 - 09:32:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

31/01/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 31/03/2024 | 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

FCP S.T.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52109	KIT DJ-F 6.0FRX26CM FG HID RT 0.035X150CM MSB Reg.MS:80454410001 L: 00058-23-02 Val.: 28/09/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	400,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0
51036	FIO GUIA HYDRO 0.035 X150CM MSB L: 000080-23-01 Val.: 30/06/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	200,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
55004	BAINHA INTRODUTORA URETERAL 10FRX45CM - MSB Reg.MS:80454410003 L: 000008-23-05 Val.: 21/06/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	900,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

JOSE APARECIDO DE PAULA DR. ARTHUR 30 01 2024 SUS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 05/02/24
Nome: Coula

WSGE - www.jdsystem.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

FATO COM RECURSO
PROCESSO Nº 442022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL
ESTADUAL

033-7

Recibo do Pagador

Localde Pagam ento, Pagarp re f i n a n c i a m ente nas agenciãs do BANCO SANTANDER

Beneficiãrio ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICAS LTDA -CNPJ:23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RD PRETO/SP 15085520 Fone:17 3364-6698

Vencim ento 31/03/2024

Data do Docum ento 31/01/2024

Núm ero do Docum ento 261/A

Espécie Doc. DM

Acetã N

Data do Processam ento 31/01/2024

Agência /Código Beneficiãrio 0037-0/0425820

Uso do Banco

Carteira 101

Espécie Moeda R\$

Quantidade

Vabr

Nosso Núm ero 000000000143 0

(=) Vabr do Docum ento 1.500,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiãrio.) Cobrar juros de R\$ 0,45 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/04/2024. Cobrar multa de R\$30,00 para pagamento a partir de 01/04/2024. Não Receber após 60 dias

(-) Desconto /Abatim ento

(-) Outras Deduções

(+) Mora /Multa /Juros

(+) Outros Acrescim os

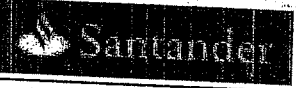
(=) Vabr Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 -JARDM PAULISTA, GUARA /SP -14790000

CPF /CNPJ 48.341.283/0001-61 Código de Baza

Beneficiãrio Final: Recebim ento através do cheque núm ero do banco. Esta quitação só terá validade após o pagam ento do cheque pel banco, sacado.

Autenticação Mecânica



033-7

03399.04252 82000.000008 00143.001014 2 96720000150000

Localde Pagam ento, Pagarp re f i n a n c i a m ente nas agenciãs do BANCO SANTANDER

Beneficiãrio ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICAS LTDA -CNPJ:23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RD PRETO/SP 15085520 Fone:17 3364-6698

Vencim ento 31/03/2024

Data do Docum ento 31/01/2024

Núm ero do Docum ento 261/A

Espécie Doc. DM

Acetã N

Data do Processam ento 31/01/2024

Agência /Código Beneficiãrio 0037-0/0425820

Uso do Banco

Carteira 101

Espécie Moeda R\$

Quantidade

Vabr

Nosso Núm ero 000000000143 0

(=) Vabr do Docum ento 1.500,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiãrio.) Cobrar juros de R\$ 0,45 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/04/2024. Cobrar multa de R\$30,00 para pagamento a partir de 01/04/2024. Não Receber após 60 dias

(-) Desconto /Abatim ento

(-) Outras Deduções

(+) Mora /Multa /Juros

(+) Outros Acrescim os

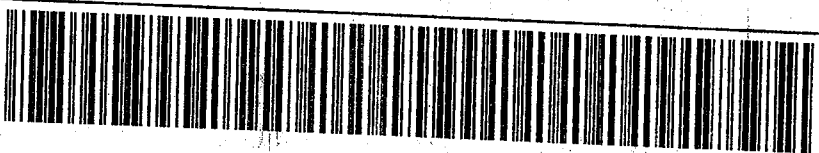
(=) Vabr Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 -JARDM PAULISTA, GUARA /SP -14790000

CPF /CNPJ 48.341.283/0001-61 Código de Baza

Beneficiãrio Final:

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.

03399042528200000000800143001014296720000150000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.631
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 8.36D.7AC.C54.51A.C71
=====

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

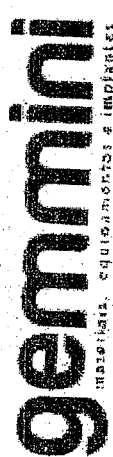
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

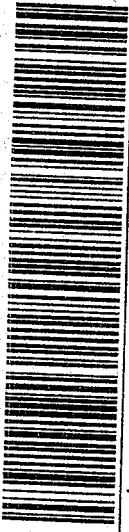
0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
 CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAIDA
 Nº 117.114 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.117.114-151.156.026-1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
 Protocolo de autorização
 135240130469403

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva
 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
 209.622.070.110

18/01/2024 14:15:12

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ 24.481.773/0001-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

ENDEREÇO
 RUA 24, 872
 MUNICÍPIO
 Guaira

BAIRRO
 PARANOIA
 CEP
 14790-000

TELEFONE
 (17) 3332-7000
 UF
 SP

VALOR DO ICMS
 VALOR DO ICMS SUB. TRIB.
 VALOR DO FRETE
 DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPECIE
 CALXA

TRANSPORTADORA
 FRETE PAGO PELO
 COGEMITENTE
 MUNICÍPIO

UF
 UF
 UF

PLACA
 NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 VALOR DO IPI
 OUTRAS DESPESAS

TOTAL DOS PRODUTOS
 2.315,10
 VALOR TOTAL DA NOTA
 2.315,10

END. ENTREG.
 2.315,10
 2.315,10

NFE Nº 117.114 SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NACE IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Dados dos Produtos/Serviços

QTD	PRODUTO	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID.	QTD	VAL. TOTAL	ICMS (%)	VAL. ICMS	ICMS SUB. TRIB. (%)	VAL. ICMS SUB. TRIB.	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS	TOTAL
21238	Parafuso Cortical 4,5 38mm	8005741001090211020	040	5.114	UN	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 689323 31.12.99
21240	Parafuso Cortical 4,5 40mm	8005741001090211020	040	5.114	UN	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 479923 31.12.99
21248	Parafuso Cortical 4,5 48mm	8005741001090211020	040	5.114	UN	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 541623 31.12.99
21260	Parafuso Cortical 4,5 60mm	8005741001090211020	040	5.114	UN	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 375419 31.12.29
21735	Parafuso Esponjoso 6,5 35mm Compr.	80057410000890211020	040	5.114	UN	486,55	973,10	0,00	0,00	0,00	0,00	2 421423 31.12.99
60410	Placa Estreita 167mm Comp 10f	80057410000790211020	040	5.114	UN	847,00	847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 630023 31.12.99

CONFERE COM ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.183,74

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 116862 (15/01/2024) ICMS Isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IPR): Federais = R\$ 311,39 (13,45%) + Estaduais = R\$ 416,72 (18,00%) - Agend=42744 - Pac.SILVELLI ALVES DA SILVA - Proc.INDETERMINADO - Data Proc:15/11/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO

LAÇADO

Data: 18/01/24

Nome: Carla



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário
 GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
 AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento
18/03/2024

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/01/2024	117114/2	DM	N	18/01/2024

Nosso Número
000001171142-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	R\$		

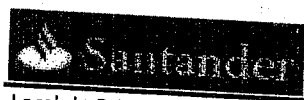
Valor do Documento
R\$1.157,55

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 DUPLICATA 117114/2 (2 de 2)



033-7

03399.82811 97100.000112 71142.601013 8 96590000115755

Carte aqui

Local do Pagamento
 Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
18/03/2024

Beneficiário
 GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
 AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/01/2024	117114/2	DM	N	18/01/2024

Nosso Número
000001171142-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	R\$		

Valor do Documento
R\$1.157,55

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
 RUA 24, 872
 PARANOA

Sacador/Avalista: 14790000 - Guaira - SP



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.

03399828119710000011271142601013896590000115755

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.609
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.157,55
JUROS/MULTA 26,16
VALOR COBRADO 1.183,71

NR. AUTENTICACAO 2.E08.208.E34.F74.25B
=====

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

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

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

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



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.116.690-138.793.103-2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110
INSCT. ESTAD. SUB. TRIB. 12/01/2024 10:47:20
Protocolo de autorização 135240084810396

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO RUA 24, 872
MUNICÍPIO Guaíra UF SP
TELEFONE (17) 3332-7000
BAIRRO PARANOA
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO
CEP 14790-000
SAÍDA 12/01/2024
HORA 12/01/2024
EMISSÃO 12/01/2024
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA
ENDEREÇO
QUANTIDADE 1
ESPECIE CAIXA
MARCA Gemmini
VALOR DO ICMS BASE DO ICMS
VALOR DO SEGURO VALOR DO ICMS SUB. TRIB.
DESCONTO ESPECIAL
FRETE PAGO PELO [] EMISSOR MUNICÍPIO
CÓDIGO ANTI PLACA UF CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO (KG)
VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 783,00

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini					0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CODIGO DE BARRAS	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CFOP	INDICADOR DE ENTREGA	DT ENTREGA	DT RECEBIMENTO	DT VENCIMENTO	DT DEVOLUCAO	DT LANCAMENTO
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm	UN	1	99,00	99,00	1	00	12/01/2024				
20620	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-20mm	UN	3	99,00	297,00	3	00	12/01/2024				
20628	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-28mm	UN	1	99,00	99,00	1	00	12/01/2024				
20645	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-45mm	UN	1	90,00	90,00	1	00	12/01/2024				
20650	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-50mm	UN	1	99,00	99,00	1	00	12/01/2024				
60712	Placa Acetabular 144mm Comp 12 Furos	UN	1	99,00	99,00	1	00	12/01/2024				

40115
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL
(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 401,15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 11/6/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 116442 (09/01/2024) ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a" do Decreto nº 65.254/20 de 6º de Art. 14 do RICMS/00. Valor enq. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 105,34 (13,45%); Estaduais = R\$ 140,94 (18,00%); - Agend:42479 - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:9/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Dados Adicionais
RESERVADO AO FISCAL LANÇADO
Data: 14/10/2024
Nome: *[Handwritten Name]*

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento



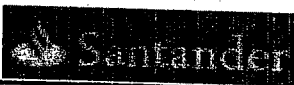
| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 12/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 12/01/2024	No. do Documento 116690/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/01/2024	Nosso Número 000001166902-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$391,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 116690/2 (2 de 2)

----- Corte aqui -----



| 033-7 |

03399.82811 97100.000112 66902.001016 9 96530000039150

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 12/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 12/01/2024	No. do Documento 116690/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/01/2024	Nosso Número 000001166902-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$391,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA

Sacador/Avalista: 14790000 - Guaira - SP



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

42

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011266902001016996530000039150

BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03

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

NR. DOCUMENTO	32.610
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	391,50
JUROS/MULTA	9,65
VALOR COBRADO	401,15

=====

NR. AUTENTICACAO 2.E6A.B67.8E5.165.BB8
=====

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

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

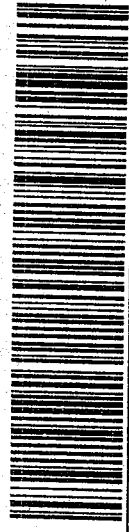
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Importados
 CNPJ 20.455.773/0001-03

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 119.510 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.119.510-136.316.776-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
 Protocolo de autorização
 13524032021331

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva
 CNPJ 24.481.773/0001-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110
 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

15/02/2024 10:05:50

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872
 MUNICÍPIO Guaira
 UF SP
 TELEFONE (17) 3332-7000
 BASE ICMS SUB. TRIB.
 VALOR DO ICMS
 VALOR DO FRETE
 VALOR DO SEGURO
 DESCONTO ESPECIAL

EMISSION
 15/02/2024
SAÍDA
 15/02/2024

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

BAIRRO
 PARANOIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENT0
CEP
 14790-000

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 TELEFONE
 BASE ICMS SUB. TRIB.
 VALOR DO ICMS
 VALOR DO FRETE
 VALOR DO SEGURO
 DESCONTO ESPECIAL
 FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE
 MUNICÍPIO
 NUMERAÇÃO

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPECIE
 CAIXA
 MARCA
 Gemmini
 FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE
 MUNICÍPIO
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO (KG)
 0,000
 PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

TOTAL DOS PRODUTOS
 30,00
VALOR TOTAL DA NOTA
 30,00

VAL. ICMS SUB. TRIB.
OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI
INSCRIÇÃO ESTADUAL

Dados dos Produtos/Serviços
 119510/1 16/03/24 30,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	QTD	UNID	CRON	EST	NCM/SEI	VAL. UNID	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	VALOR	ALIC	ALIC	ALIC
0131202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300	30	UN	5.114	040	90211020	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	0%

CONFERE COM ORIGINAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. Incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 8º de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT) - Federais = R\$ 4,04 (13,47%) + Estaduais = R\$ 5,40 (18,00%) - Agend: 43941 - Pac: ROSEMARIA APARECIDA DE ANDRADE FRACISCO - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 02/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
LANCADO
 Data: 15/02/24
 Nome: Carla

NF-E
 Nº 119.510
 SÉRIE 1

Recebemos de GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada no lado
 Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)
 Data do recebimento



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 16/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 15/02/2024	No. do Documento 119510/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/02/2024	Nosso Número 000001195101-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$30,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 119510/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000112 95101.001014 1 96570000003000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 16/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 15/02/2024	No. do Documento 119510/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/02/2024	Nosso Número 000001195101-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$30,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011295101001014196570000003000

BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03

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

NR. DOCUMENTO	32.611
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
JUROS/MULTA	0,67
VALOR COBRADO	30,67

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F22.EE5.0B2.096.276

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.



HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED
E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.011.749
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO
3524 0202 7864 3600 0698 5500 1000 0117 4916 4694 3176

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
135240412404155

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE
797923648111

CNPJ EMITENTE
02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/02/2024 - 15:46:02

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872,872

BAIRRO/DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/02/2024 - 15:46:02

MUNICÍPIO

Guaíra

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF

SP

TELEFONE / CONTATO

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
11749_001	27/03/2024	1.217,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1217.60	219.17	0.00	0.00		0.00	1.217,60
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00		0.00	0.00	0.00		1.217,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA				
LUIS HENRIQUE CERRI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
	66.529.777/0001-56	797438369116			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	CX			17,00	17,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 29TF1554 Qtd:16 Val:30/04/2024	21069090	100	5102	PC	16,00	63,00	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84191143 Qtd:16 Val:07/05/2026	90189099	100	5102	UND	16,00	13,10	209,60	209,60	37,73	0,00	18,00	0,00

**BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO**

PREZADO CLIENTE

Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR CONSULTORA THAIS VIA WHATS E DIGTADO POR BRUNO.

28/02/24 - Tauza Mendes
18951 - 28/02

LANÇADO
Data: 28/02/2024
Nome: Rauli

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 27/03/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 26/02/2024	Número do Documento 11749_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2024	Nosso Número 330003520975-9	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.217,60	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	
					SP	

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 27/03/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 26/02/2024	Número do Documento 11749_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2024	Nosso Número 330003520975-9	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.217,60	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	
					SP	
					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 27/03/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 26/02/2024	Número do Documento 11749_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2024	Nosso Número 330003520975-9	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.217,60	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	
					SP	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035020975901016196680000121760

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.612
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.217,60
VALOR COBRADO	1.217,60

=====

NR.AUTENTICACAO 7.6CA.B5B.B5F.21F.045
=====

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 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 538,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.007.891
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
AV GENERAL CARNEIRO, 2243
VILA LUCY - 18043-004
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.891
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0102 7864 3600 0779 5500 1000 0078 9116 8911 3904

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

135240224280569 - 31/01/2024 16:32:51

CNPJ

02.786.436/0007-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798699894114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/01/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:32:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 31/03/2024
Valor R\$ 538,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
538,50	96,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29	538,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,56	538,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	(0) Emitente			SP	15.066.184/0001-60
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	35,9000	538,50	538,50	96,93		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

ESTADUAL


DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO PASSADO POR THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO. COMPLEMENTO DE PEDIDO.
PEDIDO PARCIAL FINAL.


RESERVADO AO FISCO

50

 033 - 7					Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 31/03/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. GENERAL CARNEIRO - 2243					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0007-79					Nosso Número 330003519470-0	
Data Documento 31/01/2024	Número do Documento 7891_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2024	Valor do Documento 538,50	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	538,50	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE _____ LOCAL _____ DATA _____ _____ ASSINATURA _____	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

 033 - 7					Recibo do Sacado	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 31/03/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. GENERAL CARNEIRO - 2243					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0007-79					Nosso Número 330003519470-0	
Data Documento 31/01/2024	Número do Documento 7891_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2024	Valor do Documento 538,50	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	538,50	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mon/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

 033 - 7					03399.86291 51033.000350 19470.001017 6 96720000053850	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 31/03/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. GENERAL CARNEIRO - 2243					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0007-79					Nosso Número 330003519470-0	
Data Documento 31/01/2024	Número do Documento 7891_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2024	Valor do Documento 538,50	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	538,50	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mon/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035019470001017696720000053850

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.613

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 538,50

VALOR COBRADO 538,50
=====

NR. AUTENTICACAO 3.873.A26.A2F.B34.978
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regíões 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 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.076,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.011.837
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025-010
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.837
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0202 7864 3600 0698 5500 1000 0118 3713 1588 4882

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

135240439792900 - 29/02/2024 16:40:19

CNPJ

02.786.436/0006-98

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/02/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:40:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 30/03/2024

Valor R\$ 2.076,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.076,00	373,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,77	2.076,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,89	2.076,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

25,000

25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML	21069090	100	5102	PC	16,0000	63,0000	1.008,00	1.008,00	181,44		18,00	
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	45,0000	675,00	675,00	121,50		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	30,0000	13,1000	393,00	393,00	70,74		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO PELA CONSULTORA THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.

RESERVADO AO FISCO

53

033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 30/03/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
Data Documento 29/02/2024	Número do Documento 11837_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 29/02/2024	Nosso Número 330003521546-5	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.076,00	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Santander

033 - 7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 30/03/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
Data Documento 29/02/2024	Número do Documento 11837_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 29/02/2024	Nosso Número 330003521546-5	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.076,00	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	
Autenticação Mecânica						

Santander

033 - 7

03399.86291 51033.000350 21546.501012 3 96710000207600

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 30/03/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
Data Documento 29/02/2024	Número do Documento 11837_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 29/02/2024	Nosso Número 330003521546-5	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.076,00	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

54

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035021546501012396710000207600

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.614
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.076,00
VALOR COBRADO	2.076,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.3C2.18F.D12.3D8.C2E

=====

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.



ROMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED
E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.011.371
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



3524 0102766436000698550010000113711524282398

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

135240224427694

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE
797923648111

CNPJ EMITENTE
02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 31/01/2024 - 16:46:26
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872,872		BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14.790-000
MUNICÍPIO Guaira		COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP
TELEFONE / CONTATO (17) 3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
11371_001	31/03/2024	3.173,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 3173,36	VALOR ICMS 571,20	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest 0,00	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 3.173,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL LÍQUIDO 3.173,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUIS HENRIQUE CERRI				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 66.529.777/0001-56	INSC. ESTADUAL 797438369116	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 6,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 27,00	PESO LÍQUIDO 27,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SFA530 Qtd:16 Val:30/06/2024	21069090	100	5102	PC	16,00	55,71	891,36	891,36	160,44	0,00	18,00	0,00
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 29TF1554 Qtd:8 Val:30/04/2024	21069090	100	5102	PC	8,00	63,00	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 45106 Qtd:10 Val:30/04/2025	21069030	000	5102	UND	10,00	107,00	1.070,00	1.070,00	192,60	0,00	18,00	0,00
2244	LINHAHUM ARG REPAIR NEUTRO CX 10/13G Lote: 5855845 Qtd:5 Val:31/07/2025	35040019	000	5102	UND	5,00	63,00	315,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84275132 Qtd:30 Val:07/07/2025	90189099	100	5102	UND	30,00	13,10	393,00	393,00	70,74	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE

Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO PASSADO POR THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO. PEDIDO PARCIAL.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL
(X) ESTADUAL
CONFERE COM ORIGINAL

18521

LANÇADO
Data: 01/02/2024
Nome: Guazelly

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 31/03/2024
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
CNPJ: 02.786.436/0006-98					
Data Documento 31/01/2024	Número do Documento 11371_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2024	Nosso Número 330003519472-7
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.173,36
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Recibo do Sacado	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Data de Vencimento 31/03/2024	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
Data Documento 31/01/2024	Número do Documento 11371_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2024	Nosso Número 330003519472-7	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.173,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 31/03/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					03399.86291 51033.000350 19472.701010 1 96720000317336	
Data Documento 31/01/2024	Número do Documento 11371_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 31/01/2024	Nosso Número 330003519472-7	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.173,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035019472701010196720000317336
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.615
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.173,36
VALOR COBRADO	3.173,36

=====

NR.AUTENTICACAO 9.030.FD5.FD5.D29.F26
=====

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

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

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

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA

No: 061.667

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0616.6717.8019.0110

Protocolo de autorização
135240427061014 - 28/02/2024 10:13:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
28/02/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA
28/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 1.858,56 29/03/2024

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.858,56		VALOR DO ICMS 334,52	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.858,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.858,56	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 34.028.316/0126-24
ENDEREÇO AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO S/N		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263344110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.000	PESO LIQUIDO 3.000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
199 816	CATGUT SIMPLES 2-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 14/08/2028 Lote: CS22B/23083	30061020	000	5102	EV	24	7,1600	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
110 1961	NYLON 0 CT20 POINT SUTURE Validade: 02/06/2028 Lote: NP013A/23061	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
623 5486	NYLON 0 CT40 75cm POINT SUTURE Validade: 20/06/2028 Lote: NP013F/23064	30061020	000	5102	EV	48	4,0700	195,36	195,36	35,16	0,00	18,00	0,00
130 826	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 24/01/2029 Lote: NP313F/24014	30061020	000	5102	EV	96	3,4400	330,24	330,24	59,44	0,00	18,00	0,00
143 828	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 15/05/2028 Lote: NP413F/23053	30061020	000	5102	EV	96	3,4400	330,24	330,24	59,44	0,00	18,00	0,00
559 2832	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 05/05/2028 Lote: NP413G/23051	30061020	000	5102	EV	96	3,4400	330,24	330,24	59,44	0,00	18,00	0,00
164 830	NYLON 5-0 CT20 POINT SUTURE Validade: 26/10/2028 Lote: NP513D/23104	30061020	000	5102	EV	24	3,3800	81,12	81,12	14,60	0,00	18,00	0,00
274 816	CATGUT CROMADO 2-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 14/09/2027 Lote: CC22B/22093	30061020	000	5102	EV	24	7,1600	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
143 829	NYLON 4-0 CT1,95 INCOLOR POINT SUTURE Validade: 15/05/2028 Lote: NN413V/23053	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NCM:30061020-REDUÇÃO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6425/08	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 01/03/24 Carla
--	---

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 28/02/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 1.858,56

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 061.667
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

BANCO DO BRASIL**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000038881		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 29/03/2024	Número do Documento 061667/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.858,56	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO			Data	Assinatura		Data do Processamento 28/02/2024

BANCO DO BRASIL**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/03/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 28/02/2024	Número do Documento 061667/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2024	Nosso Número 28439230000038881	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.858,56	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,72 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:					Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco.						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

BANCO DO BRASIL**001-9****00190.00009 02843.923000 00038.881173 1 96700000185856**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/03/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 28/02/2024	Número do Documento 061667/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2024	Nosso Número 28439230000038881	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.858,56	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,72 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compense	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000038881173196700000185856

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.616
NOSSO NUMERO	28439230000038881
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.858,56
VALOR COBRADO	1.858,56

=====

NR.AUTENTICACAO 2.32E.874.F30.885.14C
=====

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.

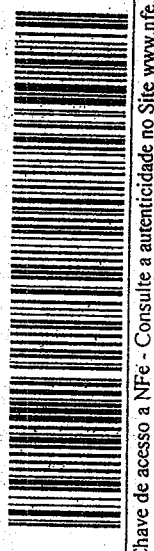
geminini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Importados
 CNPJ 24.481.773/0001-03

Atividade Análise Prato Curvedo 10-90

Parque Sola Teófilo | CEP 17085-600 | São José

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 120.609 FL. 1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.120.609-143.793.831-9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 | INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 209.622.070.110

27/02/2024 12:12:41

Protocolo de autorização 135240419469324

Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaira

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANAOA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENT0

CEP
 14790-000

SAÍDA
 27/02/2024

EMISSÃO
 27/02/2024

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

HORA

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT	TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL
ENDERECO	ENDERECO	ENDERECO	ENDERECO	ENDERECO	ENDERECO	ENDERECO
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)	
120609/1	28/03/24	683,05	120609/2	27/04/24	683,04	

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UN	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	ALIC. ICMS	VAL. ICMS	VAL. TOTAL	VAL. LÍQUIDO
450112170	Haste Intran. Prox. Fem. (Hpt2) 130x12x170mm	1	UN	855,80	855,80	0,00	0%	0,00	855,80	0,000
45040	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 40mm	1	UN	132,00	132,00	0,00	0%	0,00	132,00	0,000
450810105	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm 010 X 105mm	1	UN	246,29	246,29	0,00	0%	0,00	246,29	0,000
450965090	Paraf. Bloqueio Prox. Canul. Rosca Parcial 06.5x90mm	1	UN	132,00	132,00	0,00	0%	0,00	132,00	0,000
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 683,05										

FAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 MUNICIPAL
 ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Prescritivo assinado pelo médico SINLE 11/2014. Fornecedor Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Lucido 30 dias da data de entrega. 112633 70503202020 ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", An. 2º, I, "a", do Decreto nº 63.234/20 de 8º de Abr. 14 do RICMS/SC. Valor aprox. inf. (BPT): Faturas = R\$ 183,74 (13,45%) + Extras = R\$ 246,89 (18,05%) - Agend 4-285 - Pac-ANGELINA FERREIRA DE SOUZA COSTA - Prec-INDEFERENCIADO - Pac-11/27/2024 07:00 - LORENA MARIA DA SILVA OMBIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCAL **LAMPADO**
 Data: 28/10/24
 Nome: Coula



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 28/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 27/02/2024	No. do Documento 120609/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206091-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$683,05
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) DUPLICATA 120609/1 (1 de 2)					

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 06091.701018 7 96690000068305

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 28/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 27/02/2024	No. do Documento 120609/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206091-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$683,05
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

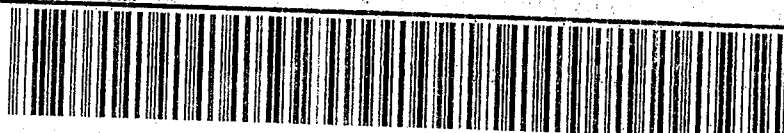
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

63

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012006091701018796690000068305

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.617
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	683,05
VALOR COBRADO	683,05

=====

NR.AUTENTICACAO A.89A.5BF.D59.70F.FD9
=====

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

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

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

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

NF-e

Nº. 000.120.611
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA

AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 1703-5-500
BAURUI - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.120.611
Série 001
Folha 1/1

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

CHAVE DE ACESSO

3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1206 1114 4130 7520

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240419498277 - 27/02/2024 12:15:59

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICIPIO

Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

PARANAO

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

BAIRRO / DISTRITO

PARANAO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

NUM. / DUPLICATA

001

Num. 002

Venc. 28/03/2024

Venc. 27/04/2024

Valor R\$ 450,00

Valor R\$ 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL IPI 0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00

V. ICMS UF REMET. 0,00

V. ICMS UF DEST. 0,00

VALOR DO ICP 0,00

V. TOT. TRIB. 229,06

VALOR DO PIS 0,00

VALOR DA C/OFINS 0,00

V. TOTAL PRODUTOS 900,00

V. TOTAL DA NOTA 900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO

4310.001-ST

DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO

Camula De Debridaçao - Corrador De Menisco Agressivo (Cmnh) 4,5/135mm

Encaixe St

RMS:81288540021

EIA2

RMS:81288549001

NCM/SH

90183929

O/CST

040

CFOP

5114

UN

UN

QUANT

1,0000

VALOR UNIT

450,0000

VALOR TOTAL

450,00

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

ALIQ. IPI

0,00

ALIQ. IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:119686 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1196 8616 2133 4931].

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 119686 (16/02/2024). Redução a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121,06 (13,45%) + Estaduais = R\$ 108,00 (12,00%) - Agenci:44057 - Pac:ROSANGELA APARECIDA TELES - Proc:MENISCOTOMIA - UM MENISCO - Data Proc:20/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

...NÃO É ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 450,00

ESTADUAL

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 27/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANAO Guaira-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário

GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento

28/03/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1Data do Documento
27/02/2024No. do Documento
120611/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
27/02/2024Nosso Número
000001206111-5

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$450,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

x

=

(-) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

DUPLICATA 120611/1 (1 de 2)

Corte aqui



| 033-7 |

03399.82811 97100.000120 06111.501018 4 96690000045000

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

28/03/2024

Beneficiário

GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1Data do Documento
27/02/2024No. do Documento
120611/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
27/02/2024Nosso Número
000001206111-5

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$450,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

66

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012006111501018496690000045000

BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03

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

NR. DOCUMENTO	32.618
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.641.B94.28D.93A.EFF

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

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

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

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

NF-e
Nº.
000.120.613
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 1703-5-500
BAURÚ - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº. 000.120.613
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1206 1314 4315 4475

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 Consignada Eletiva

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240419522270 - 27/02/2024 12:19:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

BAIRRO / DISTRITO

PARANOA

UF

SP

DATA DA EMISSÃO

27/02/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/02/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/02/2024
Valor	R\$ 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS S.T.	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,06	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRRETE POR CONTA

(0) Emitente

ENDEREÇO

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

UN

CROP

O/CST

NCM/SH

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF-e Ref.: série: 1 número: 119685 emit: 24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1196 8516 2017 9161].

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 119685 (16/02/2024). Retencao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 99.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend-44059 - Pac:SIDINI COSTA DE SOUZA LOPES - Proc: MENISCOTOMIA - UM MENISCO - Data Proc: 22/2/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

FACO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 041/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 4.500,00

DESTA DUAL

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 27/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOA GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento
28/03/2024

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 27/02/2024
No. do Documento 120613/1
Espécie Doc. DM
Aceite N
Data do Processamento 27/02/2024

Nosso Número
000001206131-0

Uso do Banco
Carteira ECR
Espécie R\$
Quantidade
Valor

Valor do Documento
R\$450,00

(-) Descontos/Abatimentos
(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 120613/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 06131.001015 7 96690000045000

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
28/03/2024

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 27/02/2024
No. do Documento 120613/1
Espécie Doc. DM
Aceite N
Data do Processamento 27/02/2024

Nosso Número
000001206131-0

Uso do Banco
Carteira ECR
Espécie R\$
Quantidade
Valor

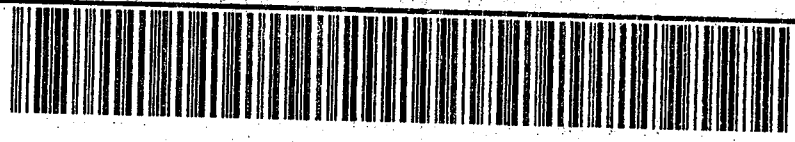
Valor do Documento
R\$450,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

- (-) Descontos / Abatimentos
- (-) Outras deduções
- (+) Mora / Multa / Juros
- (+) Outros acréscimos
- (=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

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.

03399828119710000012006131001015796690000045000

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.619
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4AA.4A5.856.9E5.C68

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

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

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

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

NF-e

Nº. 000.120.615
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 27/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.646,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOVA GUAIRA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA

AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

1

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.120.615
Série 001
Folha 1/1

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICIPIO

Guaira

CEP

48.341.283/0001-61

BAIRRO / DISTRITO

PARANOVA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

CNPJ / CTF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/02/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/02/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/02/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/02/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

Num. 002
Ven. 27/04/2024
Valor R\$ 823,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL IPI 0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00

V. ICMS UF REMET. 0,00

V. ICMS UF DEST. 0,00

VALOR DO ICP 0,00

V. TOT. TRIB. 517,90

VALOR DO PIS 0,00

VALOR DA COFINS 0,00

V. TOTAL PRODUTOS 1.646,70

V. TOTAL DA NOTA 1.646,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRRETE POR CONTA

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CTF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

040

OCST

040

CMOP

5114

UN

LIN

5114

QUANT

2,0000

VALOR UNIT

484,0000

VALOR TOTAL

968,00

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

ALIQ. IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:115656 emit:24.481.773/0001-03 em 12/2023 [3523 1224 4817 7300 0103 5500 1000 1156 5616 3936 0610].

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Debito 30 dias da data de entrega. 115656 (28/12/2023). ICMS isento conforme Art. 1, II, c.

Art. 2, I, "n", do Decreto n. 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/200. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 221,49 (13,45%) - Estaduais = R\$ 296,41 (18,00%) - Agend:44286 - Pac:VANESSA CRISTINA DE SOUZA AMARO -

Proc:INDETERMINADO - Data Proc:22/2/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

QUANTIDADE COM ORIGINAL

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

AGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 823,35

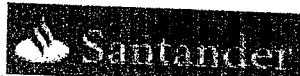
ESTA DUPL

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 28/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 27/02/2024	No. do Documento 120615/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206151-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$823,35
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) DUPLICATA 120615/1 (1 de 2)					

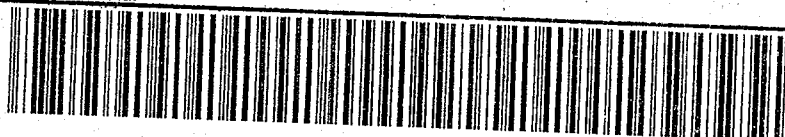
Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 06151.401012 3 96690000082335

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 28/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 27/02/2024	No. do Documento 120615/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206151-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$823,35
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 PARANOÁ 14790000 - Guaira - SP					
Sacador/Avalista:					



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

72

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012006151401012396690000082335

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.620
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	823,35
VALOR COBRADO	823,35

=====

NR.AUTENTICACAO C.8C4.37F.941.8B0.8D1
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

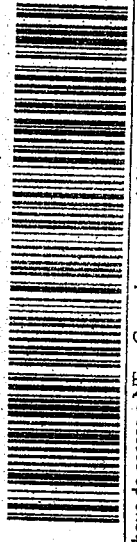
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
SAIDA
Nº 120.617 FL. 1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.120.617-144.655.187-3

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Protocolo de autorização
135240419568057

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
CNPJ 24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

ENDERECO RUA 24, 872	BAIRRO PARANOVA
MUNICIPIO Guaira	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO
TELEFONE (17) 3332-7000	UF SP

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS

RAZÃO SOCIAL	PRETE PAGO PELO EMITENTE	CÓDIGO ANTI PLACA	UF	CNPJ	VALOR DO IPI	TOTAL DOS PRODUTOS 900,00
ENDERECO	MUNICIPIO	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DA NOTA 900,00	

QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA Gemmini	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000
-----------------	------------------	------------------	--------------------------	----------------------------

120617/1 28/03/24 450,00 | 1206172 27/04/24 450,00

Dados dos Produtos/Serviços

EIA2	Equipamento de Iriçagem para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St	81288500290183929	040 5114 UN	450,00	0,00	0%	12498 30.925
------	---	-------------------	-------------	--------	------	----	--------------

459.00

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL
(X) ESTADUAL**

CONVERTE COM ORIGINAL

**PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 459,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 119684 (16/02/2024). Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.226 de 07/04/2003, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, de NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. írb. (fonte IBPT): Federais = R\$ 1.106 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108,00 (12,00%) - Aprox=44056 - Pac: MARIA DE LOURDES BITENCOURT FERREIRA - Procm: MENSISCTOMIA - UM-MENISCO - Data Proc: 19/2/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO

Data: *28/04/24*
Nome: *Carla*



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 28/03/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 27/02/2024	No. do Documento 120617/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206171-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 120617/1 (1 de 2)

Corte aqui



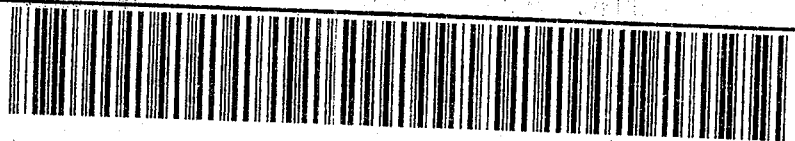
033-7

03399.82811 97100.000120 06171.901017 9 96690000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 28/03/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 27/02/2024	No. do Documento 120617/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206171-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOÁ
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

75

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012006171901017996690000045000
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.621
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.5CF.7F6.B0A.748.216
=====

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.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - QUARTA, 17 -
 CEP: 13.524-035 GUAIRÁ - SP. 112 032 587 118
 TEL: 17.3332-3588 - FAX: 17.3331-6532
 E-MAIL: mutiraosupermercado@mutiraos.com.br

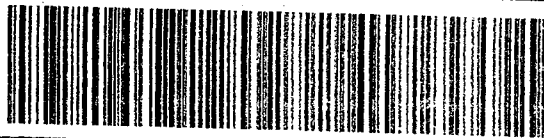
DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014255 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0142 5510 0168 1070

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240485164635 06/03/2024 15:42:35

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

56.927.023/0001-09

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

06/03/2024

Data da Saída

06/03/2024

Hora da Saída

15:38:52

Município

GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

FATURA

1 1566.72 26/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
246,15	27,77	0,00	0,00	1.566,72
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.566,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
-	0 - Frete por conta do Remetente (CIF)			
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0,000
				Peso Líquido
				0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/GST	CEP	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ACMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7892300026629	FUBA MIMOSO SINHA FINO 500G	11022000	0/00	5929	UN	20	3,99	79,80	79,80	5,59	0,00	7,00	0
7896205789405	MACARRAO BASILAR ESPAGUETE 400G RF.14634	19021900	0/00	5929	UN	20	2,98	59,60	59,60	4,17	0,00	7,00	0
7896356800042	ARROZ ALEGRETE TIPO 1 5KG	10063021	0/40	5929	UN	20	27,99	559,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896647415047	ACAFRAO K-DELICIA 150G	09102000	0/40	5929	UN	8	11,49	91,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896647416051	CHIMI CHURRI K-DELICIA 20G	21039021	0/60	5929	UN	30	4,79	143,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929	UN	20	4,79	95,80	95,80	17,24	0,00	18,00	0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	5	2,19	10,95	10,95	0,77	0,00	7,00	0
7898420000143	BATATA PALHA TRADICIONAL CASEIRINHO 400G	20052000	0/60	5929	UN	5	22,99	114,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898909755861	AZEITONA TOZZI VERDE S/CAROCO SACHE 150G	20057000	0/60	5929	UN	15	6,99	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898948796016	FELIAO VOVO CHICA CARIOCA 1KG	07133399	0/40	5929	UN	30	8,68	260,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898949924388	ARROZ VASCONCELOS INTEGRAL 1KG RF.2010059	10063011	0/40	5929	UN	5	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 141/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 MUNICIPAL
 ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 06/03/2024

Nome: Rochi

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 566, PEDIDO GRAZIELY VENCIMENTO 26/03/2024 BOLETO BANCARIO P-8403	Reservado ao Fisco Marcia de Brito Nutricionista CRN-3 56824 06/03/24
--	---

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

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

Emissão: 06/03/2024 Total R\$ 1.566,72 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000014255

SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04109.411332 31805.680001 9 96670000156672

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/03/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782,, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 06/03/2024	Núm. do documento 00014255	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/03/2024	Nosso Número 157 / 00041094 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.566,72
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04109.411332 31805.680001 9 96670000156672

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/03/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782,, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 06/03/2024	Núm. do documento 00014255	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/03/2024	Nosso Número 157 / 00041094 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.566,72
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410941133231805680001996670000156672

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.622
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.566,72
VALOR COBRADO	1.566,72

NR.AUTENTICACAO 1.EBF.A8F.272.142.6F7

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.



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1783 - GUAIRA - SP
 CEP: 14.927-023/001-09 INSC. EST. 122.023.627/118
 TEL: 17.2831-7582 - FAX: 17.2831-6552
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014266 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0142 6610 0158 9933

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240503179272 08/03/2024 14:51:10

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61** Data da Emissão: **08/03/2024**

Endereço: **RUA 24 Nº 872** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: **14790-000** Data da Saída: **08/03/2024**

Município: **GUAIRA** Fone / Fax: **(17) 3332-7000** UF: **SP** Inscrição Estadual: **-** Hora da Saída: **14:47:27**

FATURA

1 779.40 28/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	779,40
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	779,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: **-** Frete por Conta: **0-Frete por conta do Remetente(CIF)** Placa do veículo: **-** UF: **-** CNPJ / CPF: **-**

Endereço: **-** Município: **-** UF: **-** Inscrição Estadual: **-**

Quantidade: **-** Espécie: **-** Marca: **-** Numeração: **-** Peso Bruto: **0.000** Peso Líquido: **0.000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SEI	Q/CSU	Q/POP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896528600067	CAFE RODEIO TRADICIONAL PACOTE 500G	09012100	0/60	5929	UN	60	12,99	779,40	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1412022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL
 (X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: Ref. Cupom Fiscal: 7267, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA, BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 28/03/2024

Reservado ao Fisco: **LIVRADO**
 Data: **08/03/2024**
 Nome: **Roxeli**

18884-08/03

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 08/03/2024 Total R\$ **779,40** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento: **8/6/2024** Identificação e assinatura do Recebedor: **Anaoliq.**

NF-e
000014266
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04109.901332 31805.680001 1 96690000077940

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					28/03/2024
Agência/Código Beneficiário					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/03/2024	14266	DMI	N	08/03/2024	157 / 00041099 - 0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			779,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04109.901332 31805.680001 1 96690000077940

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					28/03/2024
Agência/Código Beneficiário					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/03/2024	14266	DMI	N	08/03/2024	157 / 00041099 - 0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			779,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410990133231805680001196690000077940
BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.623
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 779,40
VALOR COBRADO 779,40

NR.AUTENTICACAO 3.FD5.050.B96.FDF.ECA

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.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIARA LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIARA - SP
 CEP: 14790-000
 TEL: 17 3331-3331 - FAX: 17 3331-4552
 E-MAIL: atendimento@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014283 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0142 8310 0166 3255

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240531395708 12/03/2024 15:25:18

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG. EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

Endereço
RUA 24 Nº 872

Município
GUAIARA

Fone / Fax
(17) 3332-7000

UF
SP

Barro / Distrito
CENTRO

CEP
14790-000

CPF / CNPJ
435 48.341.283/0001-61

Data da Emissão
12/03/2024

Data da Saída
12/03/2024

Hora da Saída
15:20:42

FATURA

1	764.58	01/04/2024
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	764,58
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				764,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	6,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	20	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0
34388	MELAO CEPI AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	8,103	6,99	56,63	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	10,03	3,99	40,01	0,00	0,00	0,00	0	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	4	19,99	79,96	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	8,08	2,99	24,15	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	6,024	6,49	39,09	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	10,07	5,99	60,31	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	5,355	4,99	26,72	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	16,918	4,99	84,41	0,00	0,00	0,00	0	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	8,255	5,99	49,44	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	6,559	4,99	32,72	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	9,796	2,89	28,31	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	4	9,99	39,96	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	5,146	4,99	25,67	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	6,07	7,99	48,49	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	2,104	8,99	18,91	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 80285,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA " VAREJÃO "
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 01/04/2024

Reservado ao Fisco

LAÇADO
 Data: 12/03/2024
 Nome: Ronli

18921-2/03

83

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIARA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 12/03/2024 Total R\$ 764,58 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

Data de Recebimento: 12/03/24
 Identificação e assinatura do Recebedor: *airva mendes*

NF-e
000014283
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04110.971332 31805.680001 3 96730000076458

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 12/03/2024	Núm. do documento 14283	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/03/2024	Nosso Número 157 / 00041109 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 764,58
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04110.971332 31805.680001 3 96730000076458

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 12/03/2024	Núm. do documento 14283	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/03/2024	Nosso Número 157 / 00041109 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 764,58
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411097133231805680001396730000076458

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.624
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 764,58
VALOR COBRADO 764,58

NR.AUTENTICACAO 7.D4B.CBA.598.62E.A78

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.

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
5.971
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0202 9237 4500 0158 5500 1000 0059 7110 0000 0998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240406796559 26/02/2024 07:30:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-51

DATA DA EMISSÃO
26/02/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
26/02/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
07:30:23

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001/27/03/2024 903,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 903,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 903,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO
AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS 1012	27111910	061	5656	KG	1	103,00	103,00	0,00	0,00	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS 1013	27111910	061	5656	KG	2	400,00	800,00	0,00	0,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL
 (X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 36,12 TRIB. FEDERAIS / R\$ 36,12 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Data: 06/03/2024

Nome: Ronli

18848-06/03

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 5.971. EMISSÃO: 26/02/2024 VALOR TOTAL: 903,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO
06/03/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Tara

NF-e
5.971
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240326194542104092979
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 903,00
DATA: 26/03/2024 - 17:06:07

PAGO PARA: Comercial Guaireense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 17:06:08

=====

DOCUMENTO: 032626
AUTENTICACAO SISBB: F.66A.83C.55B.040.3AC

=====

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.

NF-e
 Nº 000000122
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:
EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA
 RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-2561
 notafiscalemitida@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000000122 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001


 CHAVE DE ACESSO
 3524 0226 2169 9500 0116 5500 1000 0001 2214 5930 0441
 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
 135240419791011 27/02/2024 12:53:14
 CNPJ / CPF
 26.216.995/0001-16

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322055032114
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO
 CNPJ / CPF
 26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 26/03
 ENDEREÇO
 RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872
 MUNICÍPIO
 GUAIRA
 FONE / FAX
 (17)99230-7711
 BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA
 CEP
 14790-000
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
 27/02/2024
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 27/02/2024
 HORA DA SAÍDA
 12:45:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.795,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG		02071400 0102 5102	49,760	7,490	372,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	FILE FRANGO CONGELADO KG		02071400 0102 5102	39,905	16,790	670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	MUSCULO BOVINO KG		02013000 0102 5102	20,300	20,490	415,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	MACA DA PALETA BOVINO KG		02013000 0102 5102	30,320	24,890	754,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
363	LOMBO SUÍNO KG		02031100 0102 5102	30,675	18,990	582,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte:
 18757 - 27/02

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 27/02/2024
 Nome: Rauli
 88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240326194604726540161
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.795,83
DATA: 26/03/2024 - 17:06:18

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000481548
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 17:06:19
=====

DOCUMENTO: 032627
AUTENTICACAO SISBB: 8.C86.E11.234.C81.AF9
=====

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

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

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

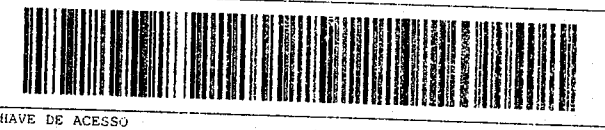
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 7.400,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e
Nº 90
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
50
WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA
R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30
LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252
Sertãozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 90
Série 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0321 6006 6800 0140 5500 2000 0000 9014 5462 1980
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
664.117.163.112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
135240449043610 -- 01/03/2024 17:08:22
CNPJ
21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
R 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
DATA DA EMISSÃO
01/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/03/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:08:20

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 01/03/2024
Valor R\$ 7.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.400,00	1.332,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.400,00	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPIA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO (KG)
PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00019	Nitrogenio Medicinal	28044000	000	5102	M3	10,0000	60,00	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00
PRD00051	CO2 SUPER SECO CAP 4.5 KG (dixie)	73110000	000	5102	KG	40,0000	170,00	6.800,00	6.800,00	1.224,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 01/03/2024
Nome: Roseli

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: administracao@santacasadeguaira.com.br
Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.
RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240326194755945245200
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 26/03/2024 - 17:06:27

PAGO PARA: Seed Comercio e Servicos
CNPJ: 21.600.668/0001-40
CHAVE PIX: 21600668000140
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000730648738
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 17:06:28

=====

DOCUMENTO: 032628
AUTENTICACAO SISBB: 7.2EA.5E6.2DD.056.C68

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 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 740,46 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.007.627
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.627
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0230 4614 4200 0449 5500 1000 0076 2710 1534 4636

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

135240437830835 - 29/02/2024 13:33:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

30/03/2024

Valor

R\$ 740,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
740,46	96,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,45	0,00	740,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,231

PESO LÍQUIDO

1,231

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15775	BESILATO DE ATRACURIO 10MG/ML C/5ML (50MG) CX/25 AMP FRESENIUS G+ PMC: 0.00	30049069	000	5102	CX	3,0000	205,0000	615,00	615,00	73,80		12,00	
3496	REPOFLOR (SACCHAROMYCES BOULARDII-17) 200MG CX/6 CAP LEGRAND S- PmPf: 33,76 PMC: 47,74 FCI:521EDDFD-1C79-4DD5-9A78-0AF558375CB7	30049099	500	5102	CX	17,0000	7,3800	125,46	125,46	22,58		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 924470 ENTREGAR SEXTA-FEIRA DIA 01/03 PEDIDO DE COMPRA:PDC#924470#APOIO Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Mov:1534248 Pedido: PDC#924470#APOI
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 99,59 Estadual: R\$ 88,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240326195045296535825
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 740,46
DATA: 26/03/2024 - 17:06:36

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de
CNPJ: 30.461.442/0001-04
CHAVE PIX: 30461442000104
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130099897
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 17:06:37
=====

DOCUMENTO: 032629
AUTENTICACAO SISBB: 4.E16.D12.D09.4C7.531
=====

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

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

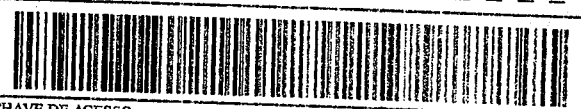
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ENDOMAI
MEDICAL
**ENDOMAIS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA**
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 227
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35240123235128000130550010000002271406400841

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 Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240184487782 / 26/01/2024 - 07:19:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.
CNPJ
23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24 - 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
UF: SP FONE / FAX: CEP: 14790-000
DATA DA EMISSÃO: 26/01/2024
DATA DA SAÍDA: 26/01/2024
HORA DA SAÍDA: CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

FATURA / DUPLICATA
001 | 26/03/2024 | 1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: O PROPRIO
FRETE POR CONTA: EMITENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ / CPF:
MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51036	FIO GUIA HYDRO 0.035 X150CM MSB L: 000080-23-01 Val.: 30/06/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	300.0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
52109	KIT DI-F 6.0FRX26CM FG HID RT 0.035X150CM MSB Reg.MS:80454410001 L: 00058-23-02 Val.: 28/09/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	600.0000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
55005	BAINHA INTRODUTORA URETERAL 10FRX35C MSB Reg.MS:80454410003 L: 000009-23-05 Val.: 21/06/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	900.0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE A KIT URETEROSCOPIO FLEXIVEL ZILDA APARECIDA VIEIRA LIMA SUS DR ARTHUR
BISSINOTTO 25 01 2024

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 05/02/24
Nome: Paula

FAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL
X ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Agência em nome das agências do BANCO SANTANDER

Beneficiário: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAES CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Vencimento: 26/03/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Data do Documento: 26/01/2024

Número do Documento: 227A

Espécie Doc.: DM

Acerto: N

Data do Processamento: 26/01/2024

Nosso Número: 0000000001228

Uso do Banco

Carteira: 101

Espécie Moeda: R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento: 1.800,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Cobrar juros de R\$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 27/03/2024.
Cobrar multa de R\$36,00 para pagamento a partir de 27/03/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA
RUA 24 872 - JARDIM PAULESTA, GUARA /SP -14790000

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra

Beneficiário

Final:

Recebimento através do cheque número do banco.

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

Autenticação Mecânica



033-7

03399.04252 82000.000008 00122.801012 3 96670000180000

Local de Pagamento: Agência em nome das agências do BANCO SANTANDER

Beneficiário: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAES CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Vencimento: 26/03/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Data do Documento: 26/01/2024

Número do Documento: 227A

Espécie Doc.: DM

Acerto: N

Data do Processamento: 26/01/2024

Nosso Número: 0000000001228

Uso do Banco

Carteira: 101

Espécie Moeda: R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento: 1.800,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Cobrar juros de R\$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 27/03/2024.
Cobrar multa de R\$36,00 para pagamento a partir de 27/03/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

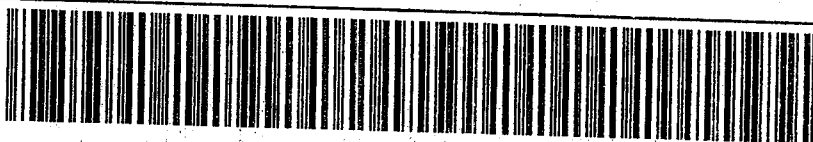
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA
RUA 24 872 - JARDIM PAULESTA, GUARA /SP -14790000

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Código de Barra

Beneficiário

Final:



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.
=====

0339904252820000000800122801012396670000180000

BENEFICIARIO:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.630
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

NR.AUTENTICACAO 4.3DC.931.B46.047.D1F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e
Nº.: 262
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ENDOMAIS MEDICAL
ENDOMAIS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 262
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35240123235128000130550010000002621263664220

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
135240220114799 / 31/01/2024 - 09:51:54
CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA 24 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

31/01/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 31/03/2024 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

FCP S.T.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.500,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

EMIENIE

CODIGO ANIT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
55004	BAINHA INTRODUTORA URETERAL 10FRX45CM - MSB Reg.MS:80454410003 L: 000008-23-05 Val.: 21/06/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	900.0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
51036	FIO GUIA HYDRO 0.035 X150CM MSB L: 000080-23-01 Val.: 30/06/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	200.0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
52109	KIT DJ-F 6.0FRX26CM FG HID RT 0.035X150CM MSB Reg.MS:80454410001 L: 00058-23-02 Val.: 28/09/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	400.0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RENATO EVARINI LANDIM DR.ARTHUR 30 01 2024 SUS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 05/02/24
Nome: Carla

WSGE - www.jdsystem.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

033-7

Recibo do Pagador

Localde Pagamento
 Pagador: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RD PRETO / SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Data do Documento	Número do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do Processamento
31/01/2024	2621	DM	N	31/01/2024
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Vabr
	101	R\$		

Vencimento: 31/03/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Nosso Número: 00000000141 4

(=) Valor do Documento: 1.500,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 Cobrar juros de R\$ 0,45 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/04/2024.
 Cobrar multa de R\$30,00 para pagamento a partir de 01/04/2024.
 Não Receber após 60 dias

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA
 RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA / SP - 14790000

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Código de Barra

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

Autenticação Mecânica



033-7

03399.04252.82000.000008 00141.401018 3 96720000150000

Localde Pagamento
 Pagador: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RD PRETO / SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Data do Documento	Número do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do Processamento
31/01/2024	2621	DM	N	31/01/2024
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Vabr
	101	R\$		

Vencimento: 31/03/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Nosso Número: 00000000141 4

(=) Valor do Documento: 1.500,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 Cobrar juros de R\$ 0,45 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/04/2024.
 Cobrar multa de R\$30,00 para pagamento a partir de 01/04/2024.
 Não Receber após 60 dias

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA
 RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA / SP - 14790000

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Código de Barra

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

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.

0339904252820000000800141401018396720000150000

BENEFICIARIO:
ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M
NOME FANTASIA:
ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:
ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30

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

NR. DOCUMENTO	32.608
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.665.8EA.2EC.C76.53A
=====

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.



DANILO DANIEL CARDOSO DA SILVA - ME
 CNPJ: 17.161.348/0001-63
 16.332.834.709.133

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000002038 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0317 1613 4800 0163 5500 1000 0020 3810 0102 0480

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

135240574276739 18/03/2024 10:00:16

Natureza da operação

Venda mercadorias

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322034709113

17.161.348/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço

RUA 24 872

3396

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

18/03/2024

Município

GUAÍRA

Bairro / Distrito
 JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

Data da Saída

18/03/2024

FATURA

Fone / Fax
 33327000

UF
 SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

10:00:10

26/03

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

355,71

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

355,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

7891331010577	AVEIA EM FLOCOS NUTRY 170G	11041200	0/500	5405	UN	5	4,29	21,45	0,00	0,00	0,00	0
7896069575756	AMIDO DE MILHO SIAMAR 200GR	11081200	0/500	5405	UN	9	3,19	28,71	0,00	0,00	0,00	0
7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML ALCOOL	22090000	0/500	5405	UN	5	2,19	10,95	0,00	0,00	0,00	0
7897500200077	SAL IRANO REFINADO IODADO 1KG	25016020	0/102	5102	UN	5	2,19	10,95	0,00	0,00	0,00	0
7897809600066	FEIJAO CARIOCA TANAKA 1KG	07133399	0/500	5405	UN	30	8,29	248,70	0,00	0,00	0,00	0
7898145260129	PREFERITO FARINHA DE MANDIOCA TORRADA BITU 500GR RF.6 RF.7	11062000	0/500	5405	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0

FAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1412022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL
 (X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO

Data: 18/03/2024

Nome: Rosli

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:47.23 Est:63.37 Mun:0.00 Fonte:IBPT 4B7157

BANCO BRADESCO

AG:335 2

CC/ 1315 3

DANILO DANIEL CARDOSO DA SILVA - ME

VENC: 26/03/2024

Reservado ao Fisco

[Handwritten signature]
 Marciana de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

18/03

19:00

lao

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.19
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240326200911417449852
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 355,71
DATA: 26/03/2024 - 17:09:22

PAGO PARA: Danilo Daniel Cardoso da Silva
CNPJ: 17.161.348/0001-63
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000013153
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 17:09:23

=====

DOCUMENTO: 032632
AUTENTICACAO SISBB: 1.84E.32D.31D.495.31D

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.

lol