



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: ABRIL/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\$ 50.543,06 / R\$ 71.204,71

DATA DO RECEBIMENTO: 03/04/2024; 09/04/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE REF. DEZEMBRO/2023 –
REPASSE REF. JANEIRO/2024.

FONTES DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 1.870,10

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 103,04



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 15 de maio 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: ABRIL/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\$ 121.747,77

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	28/03/2024	R\$1.870,10
REPASSE REF. DEZEMBRO/2023	03/04/2024	R\$50.543,06
REPASSE REF. JANEIRO/2024	09/04/2024	R\$71.204,71
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$121.747,77
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$26,19
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$123.644,06

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/04/2024	NF nº 000.000.786	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 565,00
03/04/2024	NF nº 000.000.734	GEMELI MEDICAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 407,82
04/04/2024	NF nº 000.117.280	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.536,94
04/04/2024	NF nº 011100 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.956,22
04/04/2024	NF nº 011062 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 955,34
04/04/2024	NF nº 011062 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,36
04/04/2024	NF nº 23204	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.060,00
04/04/2024	NF nº 23204	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,19
04/04/2024	NF nº 011443 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.315,30
04/04/2024	NF nº 000.014.287	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 224,70
04/04/2024	NF nº 000.014.287	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 13,48
04/04/2024	NF nº 61038	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.099,00
04/04/2024	NF nº 000.014.292	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 307,90



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

04/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,62
05/04/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	31.922,40
05/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	TAIARA BENEDITA MENDES	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.264,18
05/04/2024	NF nº 000.011.935	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.213,00
05/04/2024	FATURA nº DL234	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	800,00
05/04/2024	NF nº 001.348.228	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	395,16
05/04/2024	NF nº 001.405.666	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	734,16
05/04/2024	NF nº 121643	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	30,00
05/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
08/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
09/04/2024	NF nº 000.000.018	JAQUELINE PASSOS CARVALHO DANTAS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	479,00
10/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,74
17/04/2024	NF nº 50	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.039,50
17/04/2024	NF nº 4838	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.144,43
17/04/2024	NF nº 16512	LARISSA MOREIRA CURCELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.792,00
17/04/2024	NF nº 16524	FLAVIA AICO MURAISHI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	875,00
17/04/2024	NF nº 000.015.896	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.467,69
17/04/2024	NF nº 000.003.176	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.020,00
17/04/2024	NF nº 6020	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	800,00
17/04/2024	NF nº 000.327.915	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.782,00
17/04/2024	NF nº 001.415.498	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	1.174,20
17/04/2024	NF nº 062222	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.131,11
17/04/2024	FATURA nº 456515117	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	221,18
17/04/2024	NF nº 000.008.750	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MÉDICO HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	515,52
17/04/2024	NF nº 46605	REAL LAB PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	513,40
17/04/2024	NF nº 000.014.333	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	551,29
17/04/2024	NF nº 122655 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	815,15
17/04/2024	NF nº 122660 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	962,47
17/04/2024	NF nº 122657 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
17/04/2024	NF nº 000.014.356	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	549,11
17/04/2024	NF nº 000.014.354	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	239,70
17/04/2024	NF nº 000.050.856	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,49
17/04/2024	NF nº 13315	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.227,88
17/04/2024	NF nº 39064	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.680,00
17/04/2024	NF nº 29484	ALPHARAD IND. COM. IMP. E EXP. DE PROD HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.960,00
18/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	56,58
22/04/2024	NF nº 122662 -PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.122,75
23/04/2024	NF nº 611	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.984,80



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

23/04/2024	NF nº 011796 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.119,41
23/04/2024	NF nº 120617 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
23/04/2024	NF nº 120615 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	823,35
23/04/2024	NF nº 123246 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,00
23/04/2024	NF nº 123248 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.130,25
23/04/2024	NF nº 120613 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
23/04/2024	NF nº 120683 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	561,15
23/04/2024	NF nº 120611 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
23/04/2024	NF nº 120609 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	683,04
23/04/2024	NF nº 122970 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	573,90
23/04/2024	NF nº 122971 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	812,20
23/04/2024	NF nº 122857 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
23/04/2024	NF nº 62202	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.898,00
23/04/2024	NF nº 62205	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,00
23/04/2024	NF nº 000.012.218	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.428,12
23/04/2024	NF nº 062337	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	412,80
23/04/2024	NF nº 167635	FUTURA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.090,40
25/04/2024	NF nº 000.000.791	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	361,07
26/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,57
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	123.541,02
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	103,04

Guairá/SP, 15 de maio de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 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: ABRIL/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\$)
03/04/2024	50.543,06	03/04/2024	550.475.000.105.872	50.543,06
09/04/2024	71.204,71	09/04/2024	550.475.000.105.872	71.204,71
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.870,10
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				121.747,77
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				26,19
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				123.644,06
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				123.644,06

(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 ABRIL/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)	35.186,58	0,00	35.186,58	35.186,58	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	12.120,68	0,00	12.120,68	12.120,68	0,00
Material médico e hospitalar (*)	37.119,78	0,00	37.119,78	37.119,78	0,00
Gêneros alimentícios	10.439,89	0,00	10.439,89	10.439,89	0,00
Outros materiais de consumo	7.625,27	0,00	7.625,27	7.625,27	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	17.916,30	0,00	17.916,30	17.916,30	0,00
Locações diversas	2.784,80	0,00	2.784,80	2.784,80	0,00
Utilidades públicas (7)	221,18	0,00	221,18	221,18	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	126,54	0,00	126,54	126,54	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	123.541,02	0,00	123.541,02	123.541,02	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	123.644,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	123.541,02
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	103,04
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	103,04

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

Guaíra/SP, 15 maio 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: ABRIL/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
28/03/2024	SALDO ANTERIOR			1.870,10
03/04/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. DEZEMBRO/2023		50.543,06	52.413,16
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.786	565,00		51.848,16
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.734	407,82		51.440,34
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.117.280	1.536,94		49.903,40
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 011100 - PARCIAL	1956,22		47.947,18
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 011062 - PARCIAL	955,34		46.991,84
04/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,36		46.985,48
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23204	3.060,00		43.925,48
04/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,19		43.915,29
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 011443 - PARCIAL	1.315,30		42.599,99
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.287	224,70		42.375,29
04/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,48		42.361,81
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 61038	1.099,00		41.262,81
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.292	307,90		40.954,91
04/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,62		40.945,29
05/04/2024	DÉBITO-C/C- FÉRIAS	31.922,40		9.022,89
05/04/2024	DÉBITO-C/C- RESCISÃO	3.264,18		5.758,71
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.935	3.213,00		2.545,71
05/04/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº DL234	800,00		1.745,71
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.348.228	395,16		1.350,55
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.405.666	734,16		616,39
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121643	30,00		586,39
05/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00		574,39



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

08/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		564,39
09/04/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. JANEIRO/2024		71.204,71	71.769,10
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.000.018	479,00		71.290,10
10/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,74		71.285,36
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 50	1.039,50		70.245,86
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 4838	5.144,43		65.101,43
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16512	1.792,00		63.309,43
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16524	875,00		62.434,43
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.015.896	5.467,69		56.966,74
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.003.176	1.020,00		55.946,74
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6020	800,00		55.146,74
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.327.915	1.782,00		53.364,74
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.415.498	1.174,20		52.190,54
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 062222	3.131,11		49.059,43
17/04/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 456515117	221,18		48.838,25
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.008.750	515,52		48.322,73
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 46605	513,40		47.809,33
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.014.333	551,29		47.258,04
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 122655 - PARCIAL	815,15		46.442,89
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 122660 - PARCIAL	962,47		45.480,42
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12257 - PARCIAL	450,00		45.030,42
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.014.356	549,11		44.481,31
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.014.354	239,70		44.241,61
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.050.856	4.837,49		39.404,12
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13315	4.227,88		35.176,24
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 39064	1.680,00		33.496,24
17/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 29484	1.960,00		31.536,24
18/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	56,58		31.479,66
22/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 122662 - PARCIAL	1.122,75		30.356,91
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 611	1.984,80		28.372,11
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 011796 - PARCIAL	2.119,41		26.252,70
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120617 - PARCIAL	450,00		25.802,70
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120615 - PARCIAL	823,35		24.979,35
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123246 - PARCIAL	499,00		24.480,35
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123248 - PARCIAL	1.130,25		23.350,10
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120613 - PARCIAL	450,00		22.900,10
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120683 - PARCIAL	561,15		22.338,95
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120611 - PARCIAL	450,00		21.888,95
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 120609 - PARCIAL	683,04		21.205,91



Santa Casa de Misericórdia de Guaiá

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

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

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

23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 122970 - PARCIAL	573,90		20.632,01
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 122971 - PARCIAL	812,20		19.819,81
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 122857	450,00		19.369,81
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 62202	6.898,00		12.471,81
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 62205	1.099,00		11.372,81
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.012.218	4.428,12		6.944,69
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 062337	412,80		6.531,89
23/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 167635	6.090,40		441,49
25/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.000.791	361,07		80,42
26/03/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,57		76,85
30/04/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		26,19	103,04
SALDO FINAL				103,04

Guaiá/SP, 15 de maio 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 Guaira

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

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

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

Guaira/SP, 15 de maio 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\$ 126,54. 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 N° 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 / 04 / 2024 até 30 / 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,90 C
03/04/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	50.543,06 C	
				03/04 16:02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.301	565,00 D	
				03/04 16:32 MARQUES E DRAGO LTDA			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.302	407,82 D	
				03/04 16:34 GEMELI MEDICAL LTDA			
03/04/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	49.570,24 D	0,00 C
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.401	1.536,94 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.402	1.956,22 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.403	961,70 D	
				ALFA NEWS CHEMICAL LTDA			
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.404	3.070,19 D	
				NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.405	1.315,30 D	
				ALFA NEWS CHEMICAL LTDA			
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.406	238,18 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.407	1.099,00 D	
				CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L			
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.408	307,90 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
04/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.951.200.141,413	9,62 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/04/2024			
04/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.495,05 C	0,00 C
05/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	51.531.494.457.482	3.264,18 C ✖	
				05/04 15:31 ERRO. TEMPO EXCEDIDO.			
05/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	123.414.585.476.431	3.264,18 C ✖	
				05/04 15:24 CPF/CNPJ não pertence ao t			
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.501	3.264,18 D ✖	
				05/04 15:24 SANTA C M GUAIRA			
05/04/2024		0000	13105	438 TED	40.502	31.922,40 D	
				237 0335 048341283000161 SANTA CASA DE			
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.503	3.264,18 D ✖	
				05/04 15:31 SANTA C M GUAIRA			
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.504	3.264,18 D	
				05/04 15:34 SANTA C M GUAIRA			

05/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		40.505	3.213,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO				
05/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		40.506	800,00 D	
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
05/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		40.507	395,16 D	
			CM HOSPITALAR SA				
05/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		40.508	734,16 D	
			CM HOSPITALAR SA				
05/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		40.509	30,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
05/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.098.845		12,00 D	
			Cobrança referente 05/04/2024				
05/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	40.370,90 C	0,00 C
08/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.991.200.261.863		10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/04/2024				
08/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	10,00 C	0,00 C
09/04/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872		71.204,71 C	
			09/04 15:56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.901	479,00 D	
			09/04 17:01 53666639 JAQUELINE PASSOS				
09/04/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	70.725,71 D	0,00 C
10/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.011.200.397.127		4,74 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/04/2024				
10/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	4,74 C	0,00 C
17/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.701		1.039,50 D	
			17/04 16:45 JESSICA ALINE MAGALHAES TI				
17/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.702		5.144,43 D	
			17/04 16:46 jc laboratorio de anatomia				
17/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.703		1.792,00 D	
			17/04 16:46 LARISSA MOREIRA CURCELI				
17/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.704		875,00 D	
			17/04 16:46 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ				
17/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.705		5.467,69 D	
			17/04 16:46 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA				
17/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.706		1.020,00 D	
			17/04 16:46 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA				
17/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.707		800,00 D	
			17/04 16:47 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS				
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	41.708		1.782,00 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT				
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	41.709		1.174,20 D	
			CM HOSPITALAR SA				
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	41.710		3.131,11 D	
			CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA				
17/04/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	41.711		221,18 D	
			CTBC TELECOM				
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	41.712		515,52 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID				
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	41.713		513,40 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP				
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	41.714		551,29 D	

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.715	815,15 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.716	962,47 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.717	450,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.718	549,11 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.719	239,70 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.720	4.837,49 D	
WARELINE DO BRASIL						
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.721	4.227,88 D	
PJBANK PAGAMENTOS S A_1						
17/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.722	1.680,00 D	
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L						
17/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.723	1.960,00 D	
17/04 16:55 ALPHARAD INDUSTRIA						
17/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	39.749,12 C	0,00 C
18/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.091.200.177.914	56,58 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 17/04/2024						
18/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	56,58 C	0,00 C
22/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.201	1.122,75 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER						
22/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.122,75 C	0,00 C
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.301	1.984,80 D	
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.302	2.119,41 D	
ALFA CHEMICAL LTDA						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.303	450,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.304	823,35 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.305	499,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.306	1.130,25 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.307	450,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.308	561,15 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.309	450,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.310	683,04 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.311	573,90 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.312	812,20 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.313	450,00 D	

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.314	6.898,00 D	
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.315	1.099,00 D	
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.316	4.428,12 D	
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.317	412,80 D	
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA						
23/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.318	6.090,40 D	
FUTURA COM PROD MEDICOS						
23/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.915,42 C	0,00 C
25/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.501	361,07 D	
25/04 17:15 MARQUES E DRAGO LTDA						
25/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	361,07 C	0,00 C
26/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.171.200.185.777	3,57 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2024						
26/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3,57 C	0,00 C
30/04/2024	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 - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 1.870,10
Aplicações no mês:	R\$ 120.295,95
Resgates líquidos no mês:	R\$ 122.089,20
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 26,19
Saldo bruto em 30/04/2024:	R\$ 103,04

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 1.869,80	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/04/2024	Aplicação	R\$ 49.570,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49.570,24
04/04/2024	Resgate	R\$ 1.869,80	R\$ 0,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.870,40
04/04/2024	Resgate	R\$ 8.624,31	R\$ 0,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.624,65
05/04/2024	Resgate	R\$ 40.367,66	R\$ 3,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40.370,90
08/04/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
09/04/2024	Aplicação	R\$ 70.725,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70.725,71
10/04/2024	Resgate	R\$ 4,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,74
17/04/2024	Resgate	R\$ 563,53	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 563,75
17/04/2024	Resgate	R\$ 39.175,93	R\$ 9,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.185,37
18/04/2024	Resgate	R\$ 56,57	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56,58
22/04/2024	Resgate	R\$ 1.122,35	R\$ 0,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.122,75
23/04/2024	Resgate	R\$ 29.903,41	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.915,42
25/04/2024	Resgate	R\$ 360,90	R\$ 0,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 361,07
26/04/2024	Resgate	R\$ 3,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,57
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 102,98	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

17

394-0

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/04/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 565,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000786
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME

AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-7644
 fernando.drago@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000786 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2782 0700 0183 5500 1000 0007 8617 8780 0520

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 DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240688271336 02/04/2024 17:51:09

CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24 N 872, .

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

FONE / FAX
3332-7000

UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
02/04/2024

CEP
14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
02/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:47:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	108,30	565,00
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

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QTD	DESCR. PRODUTO	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESCONTADO	ICMS LÍQUIDO	ICMS ESTADUAL	ICMS FEDERAL	ICMS OUTROS	ICMS TOTAL	ICMS ESTADUAL	ICMS FEDERAL	ICMS OUTROS	ICMS TOTAL
268	CEBOLA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,50 Federais e 6, 43 Estaduais.	KG	7,29	4,903	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	CEBOLA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,61 Federais e 6, 90 Estaduais.	KG	7,28	5,257	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18579	ABACAXI Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,38 Federais e 5, 93 Estaduais.	UN	10,99	3,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,96 Federais e 8, 40 Estaduais.	KG	8,99	5,190	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,01 Federais e 8, 60 Estaduais.	KG	8,99	5,314	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,35 Federais e 5, 59 Estaduais.	UN	3,99	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53797	MANDIOCA CAPIRA PCT 1 KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,51 Federais e 6, 47 Estaduais.	PC	4,49	8,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32723	BANANA NÂNICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,54 Federais e 2, 32 Estaduais.	KG	3,89	3,319	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32723	BANANA NÂNICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,90 Federais e 3, 86 Estaduais.	KG	3,89	5,506	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64368	OVOS CARTELA COM 30 UND BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,19 Federais e 5, 32 Estaduais.	UN	18,99	4,000	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

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA A Valor Aprox dos Tributos R\$: 23,72 Federais e 84,58 Estaduais,
 Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 02/04/2024

Nome: Koeli

19159-02104

Taura Mendes 02/04/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME



AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA
APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA -
SP
TEL: (17)3331-7644
fernando.drago@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº **00000786** fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2782 0700 0183 5500 1000 0007 8617 8780 0520

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

135240688271336 02/04/2024 17:51:09

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322079553114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.278.207/0001-83

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QTD	DESCR. PROD	NCM	CFOP	UNID	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS DESL	PIS	PIS DESL	COFINS	COFINS DESL	OUTROS	TOTAL
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,98 Federais e 8,51 Estaduais.	07020000	0102	5102	KG	5,256	8,99	47,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,92 Federais e 8,22 Estaduais.	07020000	0102	5102	KG	5,082	8,99	45,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,87 Federais e 8,03 Estaduais.	07020000	0102	5102	KG	4,960	8,99	44,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370316279681981
03/04/2024 16:36:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.28
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020240403190858515525861
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 565,00
TARIFA: 5,59
DATA: 03/04/2024 - 16:32:15

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000382523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 16:32:17
=====

DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: 2.C22.EA7.7ED.8EF.954
=====

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.

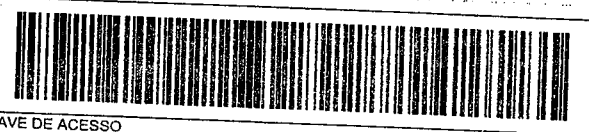
RECEBEMOS DE GEMELI MEDICAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: VALOR TOTAL: R\$ 407,82 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.000.734
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GEMELI MEDICAL LTDA
R ACLIMACAO, 669
JARDIM PAULISTANO - 18040-690
SOROCABA - SP Fone/Fax: (15) 99690-2070

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.734
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0242 1988 0100 0153 5500 1000 0007 3415 4202 4028
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
135240400222696 - 24/02/2024 11:05:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
798511501119
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
42.198.801/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
24/02/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
GUAIRA
UF
SP
FONE / FAX
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
798511501119
DATA DA SAÍDA
26/02/2024
HORA DA SAÍDA
11:05:51

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 TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
(0)
PLACA DO VEÍCULO
RIO CLARO
UF
SP
CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 17
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
2
MARCA
2
NUMERAÇÃO
2
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8183	SEKI XPE 3,54MG/ML 120ML Vir. Tributos - Federal R\$ 18,15 - Estadual R\$ 16,19 EAN 7898074618183	30039099	0102	5102	un	5,0000	26,99	134,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SADAS	INSULINA NOVOLIN N 100UI 10ML Vir. Tributos - Federal R\$ 36,70 - Estadual R\$ 32,74 EAN 7897705203231	30043100	0102	5102	UN	13,0000	20,99	272,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COTACAO: 917398
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Dispensado da retenção do IRRF, conforme Art. 2º A § 3º e Art. 4º inc. XI da IN
RF 1234/2012."
BANCO ITAU GEMELLI
AG:1178 CC:99618-5
NPJ:42.198.801/0001-53
IX: 42.198.801/0001-53
Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R\$ 54,85 - Estadual R\$ 48,93 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.28
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240403193423047302933
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 407,82
TARIFA: 4,03
DATA: 03/04/2024 - 16:34:40

PAGO PARA: Gemeli Medical Ltda
CNPJ: 42.198.801/0001-53
CHAVE PIX: 42198801000153
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1178 - CONTA: 0000000000000996185
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 16:34:42
=====

DOCUMENTO: 040302
AUTENTICACAO SISBB: F.B8C.594.21A.A43.368
=====

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

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

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

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

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

NFe Nº. 000.117.280
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.117.280
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1172 8010 2316 7183

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
135240696054779 - 03/04/2024 15:33:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872**
MUNICÍPIO: **GUAIRA**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1733327000**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **12.270.745/0004-00**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **03/04/2024**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **10/04/2024**
Valor **R\$ 1.536,94**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.536,94	250,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT: **SUMARE**
PLACA DO VEÍCULO: **12.270.745/0004-00**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **1**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA: **SUMARE**
NUMERAÇÃO: **6.380**
PESO BRUTO: **6,380**
PESO LÍQUIDO: **6,380**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961719 Qt: 200 Fab: 24/11/23 Val: 24/11/25	30043933	000	5102	FA	200	4,3600	872,00	872,00	156,96			18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ IML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.94 Lote: 2317248 Qt: 100 Fab: 20/04/23 Val: 30/04/25 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	100	1,7402	174,02	174,02	31,32			18,00	
56025	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPLABOR/A1 G+ PMC: 9.17 Lote: AS-002/23M Qt: 100 Fab: 01/02/23 Val: 31/01/25	30049099	500	5102	AP	100	2,3911	239,11	239,11	28,69			12,00	
44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PmPF 17,53 PMC: 0.66 Lote: DFE4122A Qt: 120 Fab: 01/06/23 Val: 01/05/25	30049069	200	5102	CP	120	0,4439	53,27	53,27	9,59			18,00	
53895	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ IML (GEN) CT C/ 50 AP FRESENIUS G+ PMC: 5.18 Lote: 78SF2540 Qt: 100 Fab: 13/06/23 Val: 13/06/25	30049039	000	5102	AP	100	1,9854	198,54	198,54	23,82			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 947609
PEDIDO DE COMPRA: PDC#947609#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2316718
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 208,47 Estadual: R\$ 184,42 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

23

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 03/04/2024	Vencimento 10/04/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 117280-01	Nosso Número: 00000086506	Valor: 1.536,94

Autenticação Mecânica

**237-2****23792.40100 90000.008657 06001.512208 1 96820000153694**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 03/04/2024	No. do documento 117280-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 03/04/2024	Cart./Nosso Número 09/00000086506-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.536,94
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 4,10 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 30,74 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340508111446541
05/04/2024 08:18:31

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:18:32
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000865706001512208196820000153694

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.401
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.536,94
VALOR COBRADO	1.536,94

=====

NR.AUTENTICACAO 6.626.CC0.339.34A.953
=====

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.

ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
48.341.293/0001-61 - REC: Boleto Ban 15/03/24 R\$: 1.956,22; boleto Ban 04/04/24 R\$: 1.956,22

NF-e
Nº 011100
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
26/02/23


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Elaine C.S. Barbosa 384-0

DATA EMISSÃO
24/02/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
3.912,44

ALFA CHEMICAL
ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2189

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA
Nº 011100
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Chave de Acesso
3524 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0111 0015 0003 1113
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240399278725 - 24/02/2024 07:34:06
CNPJ
21.368.759/0001-00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
24/02/2024
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25/02/2024
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N
MUNICÍPIO
Guaira
BAIRRO/DISTRITO
Centro
UF
SP
FONE/FAX
(17) 3332-7000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
FATURA 001 VENCTO 15/03/2024 VALOR 1.956,22
FATURA 002 VENCTO 04/04/2024 VALOR 1.956,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.912,44	704,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,48	3.854,62
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	57,82	0,00	610,96	94,51	3.912,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	2			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			257,680	256,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRICOES	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	PI	ST	
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101 BB	2,0000	889,600000	1.779,20	1.837,02	330,66	57,82	18,0	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101 BB	1,0000	1.379,420000	1.379,42	1.379,42	248,30	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101 BB	2,0000	348,000000	696,00	696,00	125,28	0,00	18,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL


PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.956,22

LANÇADO
Data: 26/02/2024
Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003111; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO
18718 - 26/02
26

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 011100/B		Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 04/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,52 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/206473-8	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.956,22	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X | 74891.12420 06473.807151 25165.531051 3 96760000195622

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 24/02/2024	Nº do Documento 011100/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/02/2024	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 04/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,52 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
					1.956,22
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

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

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200647380715125165531051396760000195622

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.402
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.956,22
VALOR COBRADO	1.956,22

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3F2.C4C.F8B.2DC.516

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.

ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 13/03/24 R\$: 955,35; boleto Ban 02/04/24 R\$: 955,34


NF-e
Nº 011062
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: 26/02/2024
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Boleto Cordiana de Almeida

DATA EMISSÃO: 22/02/2024
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.910,69

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA
Nº 011062
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Chave de Acesso
3524 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0110 6215 0003 1021

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240388804226 - 22/02/2024 17:11:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
22/02/2024

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N
BAIRRO/DISTRITO
Centro
CEP
14790000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
23/02/2024
MUNICÍPIO
Guaira
FONE/FAX
(17) 3332-7000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	13/03/2024	955,35	002	02/04/2024	955,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.179,69	212,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	1.873,56
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	37,13	0,00	30,70	49,84	1.910,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	2			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			30,700	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CFOP	CEP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BT	ICMS	IR	IPI	AL	OUTROS
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	178,000000	352,00	363,44	65,42	11,44	18,0	3,25	
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	395,280000	790,56	816,25	146,93	25,69	18,0	3,25	
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	060	5405	GL	2,0000	365,500000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 961,70

LANÇADO
Data: 26/02/2024
Nome: Reali

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003102; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;
RESERVADO AO FISCO
18719 - 26/02
29

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 011062/B		02/04/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 02/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,18 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 109/00012072-9	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 955,34	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú **341-7** | 34191.09008 01207.298173 43837.220003 7 96740000095534

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAÚ					02/04/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					02/04/2024	
Data do Documento 22/02/2024	Nº do Documento 011062/B	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 22/02/2024	02/04/2024	
Uso do Banco Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	955,34		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 02/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,18 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP	CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 0000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE
--	---

SACADOR/AVALISTA: _____ CPF/CNPJ: _____

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080120729817343837220003796740000095534

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.403
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 955,34
JUROS/MULTA 6,36
VALOR COBRADO 961,70

NR.AUTENTICACAO 3.FED.ECB.884.2DB.05D

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

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

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

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



NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

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

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

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 23.204
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524.0321.0364.1700.0184.5500.0000.0232.0410.0138.8870
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
135240464588449 - 04/03/2024 13:03:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84
DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 04/03/2024
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 04/03/2024
HORA DA SAÍDA 13:03:01

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

FATURA/DUPLICATAS
23204/1 - 03/04/24 - 3060,00
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.060,00	550,80	0,00	0,00	3.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALÍQ. IPI
3.060,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,1000 PESO LÍQUIDO 2,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD. PROD. (N.º)	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS OUTROS	ICMS OUTROS ST
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500187628 - 31/01/2025 Qtde: 3000.00	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000	0,0000%	3.060,00	3.060,00	550,80	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /
Comodato
RESERVAÇÃO DE PISCO
LANÇADO
Data: 05/03/24
Nome: Carla

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000015808	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 03/04/2024	N. do Documento 23204/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00015.808173 6 96750000306000

Local de Pagamento		Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br			Vencimento 03/04/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2			
Data do Documento 04/03/2024	No. do Documento 23204/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2024	Nosso Número 26913910000015808
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

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

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00015.808173 6 96750000306000

Local de Pagamento		Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br			Vencimento 03/04/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2			
Data do Documento 04/03/2024	No. do Documento 23204/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2024	Nosso Número 26913910000015808
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

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

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300015808173696750000306000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.404
NOSSO NUMERO	26913910000015808
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
JUROS/MULTA	10,19
VALOR COBRADO	3.070,19

NR. AUTENTICACAO 8.C9C.A32.3E9.EDE.96D
=====

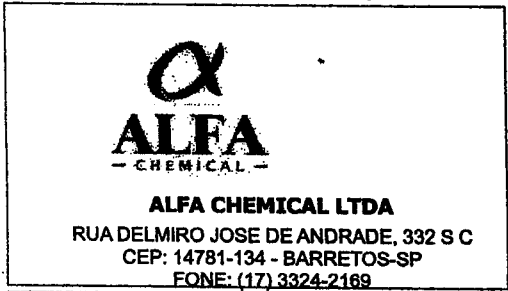
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/2024
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Ellen Pereira Mateuski
DATA EMISSÃO: 15/03/2024
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.630,59



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA
Nº 011443
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Chave de Acesso: 3524 0321 3687 5900 0100 5500 1000 0114 4315 0003 1285

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240556740697 - 15/03/2024 11:21:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.:
CNPJ: 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 15/03/2024
ENDEREÇO: RUA 24.872 S N
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 14790000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 18/03/2024
MUNICÍPIO: Guaira
FONE/FAX: (17) 3332-7000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	04/04/2024	1.315,30	002	24/04/2024	1.315,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.630,59	473,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,90	2.612,42
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 18,17	V. ICMS UF DEST.: 0,00	V. APROX. TRIB.: 605,36	VALOR DA COFINS: 64,16	V. TOTAL NOTA: 2.630,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 9 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA VEICULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 4
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 218,680
PESO LÍQUIDO: 216,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000 5101 BB	1,0000 559,000000	559,00
7292627105074	ALPHA LAV PROX 58KG	28289011	000 5101 BB	1,0000 1.379,420000	1.379,42
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000 5101 BB	2,0000 337,000000	674,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.315,30

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003128; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 18/03/2024
Nome: Koeli
35

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 011443/A		Data de Emissão 04/04/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 04/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 4,38 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 109/00012207-1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.315,30	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú **341-7** 34191.09008 01220.718173 43837.220003 1 96760000131530

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAÚ					Data de Pagamento 04/04/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2	
Data do Documento 15/03/2024	Nº do Documento 011443/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 15/03/2024	Nosso Número 109/00012207-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 1.315,30	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 04/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 4,38 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080122071817343837220003196760000131530

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.405
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.315,30
VALOR COBRADO 1.315,30

NR.AUTENTICACAO 2.40F.BB7.3D6.A93.1D5

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 GUARAITA
 ENDEREÇO: AV. 28 DE SETEMBRO, GUAIRA - SP
 CNPJ: 06.927.023/0001-09
 TEL: 17 3331-7582 - FAX: 17 3331-6552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@mutiraos.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014287 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0142 8710 0178 7310
 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
135240550609199 14/03/2024 16:49:23

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
 Inscrição Estadual 322011587118 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço RUA 24 Nº 872
 Município GUAIRA
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 UF SP
 Inscrição Estadual -
 CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61
 CEP 14790-000
 Data da Emissão 14/03/2024
 Data da Saída 14/03/2024
 Hora da Saída 16:44:44

FATURA

1	224.70	03/04/2024
---	--------	------------

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	224,70
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				224,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CEP	Quant	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
7894904271566	MARGARINA CREMOSA S/SAL DELICIA 500G C/CREME LEITE	15171000	0/60	5929	UN	30	7,49	224,70	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

238,18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 144246,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 03/04/2024

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: 15/03/2024
 Nome: Roseli

19003-15/p3

38

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: 14/03/2024 Total R\$ 224,70 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento 15/03/24 Identificação e assinatura do Recebedor Taira Mendes

NF-e 000014287 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04111.051332 31805.680001 2 96750000022470

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/04/2024
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 14/03/2024	Núm. do documento 14287	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/03/2024	Nosso Número 157 / 00041110 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 224,70
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 04111.051332 31805.680001 2 96750000022470

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/04/2024
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 14/03/2024	Núm. do documento 14287	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/03/2024	Nosso Número 157 / 00041110 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 224,70
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.

34191570070411105133231805680001296750000022470

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	40.406
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	224,70
JUROS/MULTA	13,48
VALOR COBRADO	238,18

NR.AUTENTICACAO F.328.56F.DA1.F74.6B1

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.



**DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

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

DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **61.038**
SÉRIE **1**
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0307 0143 1800 0332 5500 1000 0610 3817 9829 5105

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
135240475758337 05/03/24 15:42

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24 872

MUNICÍPIO
Guaíra

FONE/FAX
5517992309765

U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTA

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

DATA DA EMISSÃO
05/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRA
05/03/2024
HORA DA SAÍDA
15:36

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, Nº: 872

MUNICÍPIO
Guaíra

U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTA

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

CEP
14790-000
FONE/FAX
17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
61038/1	04/04/24	1.099,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.099,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA GLI LTDA

ENDEREÇO
Rua Armando Tarozzo 200

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
0

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,00

U.F. BAIRRO/DISTRITO

SP

C.N.P.J./C.P.F.
18.670.098/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

1,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 (P)	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 241571 x1 Val:05/04/24 Cód.Ait: B36872 Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06; ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;													

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:52932 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega:
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVA

ADO AO FISCO

LANÇADO


Data:

07/03/24

Nome:

Carla

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/04/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 05/03/2024	Número do Documento 61038/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/03/2024	Nosso Número 109/00586013-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 04/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 04/04/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 109/00586013-5
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Banco Itaú		341-7		34191.09008 58601.352931 42890.970009 1 96760000109900	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/04/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 05/03/2024	Número do Documento 61038/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/03/2024	Nosso Número 109/00586013-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 04/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 04/04/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 109/00586013-5
					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.

34191090085860135293142890970009196760000109900

BENEFICIARIO:
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L
CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L
CNPJ: 07.014.318/0001-70

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

NR. DOCUMENTO	40.407
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,00
VALOR COBRADO	1.099,00

NR.AUTENTICACAO 2.E50.243.5C4.C68.A76

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 MÚTIRO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP
 CEP: 16.927-000 RODOVIA BR-157, 122-232 542-118
 TEL: 17. 3331-7888 - FAX: 17. 3331-6562
 E-MAIL: mufi@supermercadoMutiro.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014292 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0142 9210 0186 1218
 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
135240560366547 15/03/2024 17:23:03

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço: **RUA 24 Nº 872** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: **14790-000**

Município: **GUAIRA** Fone / Fax: **(17) 3332-7000** UF: **SP** Inscrição Estadual: **-**

CPF / CNPJ: **435 48.341.283/0001-61** Data da Emissão: **15/03/2024**

Data da Saída: **15/03/2024**
 Hora da Saída: **17:18:29**

FATURA
 1 307.90 04/04/2024

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
117,12	8,20	0,00	0,00	307,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				307,90

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/CI/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18061000	0/60	5929	UN	7	7,99	55,93	0,00	0,00	0,00	0
7896423704846	MACARRAO DALLAS PARAFUSO LEVIT INTEGRAL 500G	19021900	0/00	5929	UN	8	5,69	45,52	45,52	3,19	0,00	7,00
7896425400241	FARINHA DE TRIGO CELINA ESPECIAL 1KG	11010010	0/00	5929	UN	20	3,58	71,60	71,60	5,01	0,00	7,00
7898949924388	ARROZ VASCONCELOS INTEGRAL 1KG RF.2010059	10063011	0/40	5929	UN	15	8,99	134,85	0,00	0,00	0,00	0

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) ESTADUAL
 () 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: 7458,
 DANF REFERENTE PEDIDO ROSELI
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 04/04/2024

8475
 15/03 - 19004

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: **15/03/2024**
 Nome: **Roseli**

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

Recebemos de SUPERMERCADO MÚTIRO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 15/03/2024 Total R\$ **307,90** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento: **15/03/24** Identificação e assinatura do Recebedor:

NF-e
000014292
 SÉRIE 1

44

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04111.131332 31805.680001 7 96760000030790

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 04/04/2024
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 15/03/2024	Núm. do documento 14292	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/03/2024	Nosso Número 157 / 00041111 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 307,90
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 04111.131332 31805.680001 7 96760000030790

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 04/04/2024
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 15/03/2024	Núm. do documento 14292	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/03/2024	Nosso Número 157 / 00041111 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 307,90
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.

34191570070411113133231805680001796760000030790

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 40.408
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 307,90
VALOR COBRADO 307,90

NR. AUTENTICACAO 0.06A.0CA.592.297.D97

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

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

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

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

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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM ABRIL/2024**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALIER CARLOS DE FREITAS	5790	549,22	5.240,78	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ANA LUCIA TOMAZ	2418,67	514,36	1.904,31	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	2819,73	332,38	2.487,35	FAXINEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	2887,2	621,76	2.265,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	2887,2	769,97	2.117,23	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	7905,2	1135,76	6.769,44	CONTADOR
PAMELA ALVES EVANGELISTA	2.887,20	821,48	2.065,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	2.532,00	279,60	2.252,40	PORTEIRO
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	2.531,95	206,69	2.325,26	RECEPCIONISTA
FERNANDA JABUR	5.184,80	690,33	4.494,47	FISIOTERAPEUTA
TOTAL DAS FÉRIAS			31.922,40	

GUAÍRA-SP, 15 MAIO DE 2024.

LAION BRUNO E. DE BRITO
CONTADOR
CRC-SP 339356/O-6

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
ALIER CARLOS DE FREITAS	00035802	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0129 Técnico de Radiologia		Setor: 00008 RADIOLOGIA		
		011	42	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/06/2022

A: 05/06/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024

A: 20/04/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 21/04/2024

A: 30/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.213,00	1.129,60	0,00	1-Mensal

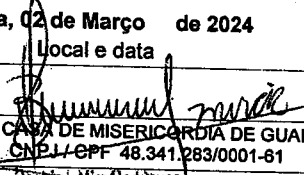
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	144,75	2.895,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.895,00	965,00	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 21/04 a 30/04	144,75	1.447,50	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 21/04 a 30/04	1.447,50	482,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	3860 mês atual	308,80		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.860,00		
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	3.777,70		
						362,01
						187,21

Local de Trabalho: RADIOLOGIA

5.790,00	549,22
Valor Líquido	5.240,78

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.240,78 (CINCO MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Março de 2024
Local e data

CIENTE

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

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 5.240,78

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(CINCO MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

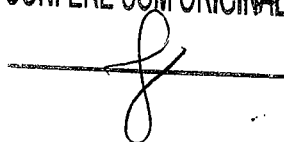
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 01 de Abril de 2024
Local e data

ALIER CARLOS DE FREITAS

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

CONFERE COM ORIGINAL



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO ANA LUCIA TOMAZ	Nº CART. DO TRABALHO 00001501	SÉRIE 00109	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 012	FLS/FICHA Nº 2
Cargo: 0123 Lavadeira		Setor: 00012 LAVANDERIA		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 25/04/2023 A: 24/04/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024 A: 30/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE 1.550,00	ADICIONAIS 264,00	MÉDIAS 0,00	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS 1-Mensal
--------------------	--------------------------	----------------------	----------------	--

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	30,00	gozadas neste mês	60,47	1.814,00	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.814,00	604,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	2418.67 mês atual	193,49		
7704	Convenio Saude	9,00	gozadas neste mês	2.418,67		317,86
9104	INSS s/ Férias					
					2.418,67	514,36
					Valor Líquido	1.904,31

Local de Trabalho: LAVANDERIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.904,31 (HUM MIL, NOVECENTOS E QUATRO REAIS E TRINTA E HUM CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Março de 2024

Local e data

CIENTE

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

ANA LUCIA TOMAZ

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaira

SP

a importância de R\$

1.904,31

(HUM MIL, NOVECENTOS E QUATRO REAIS E TRINTA E HUM CENTAVOS)

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

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

Guaira, 01 de Abril de 2024

Local e data

Ana Lucia Tomaz
ANA LUCIA TOMAZ

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.
DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
ANA PAULA BEMFICA	34043378	00031	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0120 Faxineira			019	

Setor: 00014 SERVENTIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 07/04/2023 A: 06/04/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024 A: 30/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

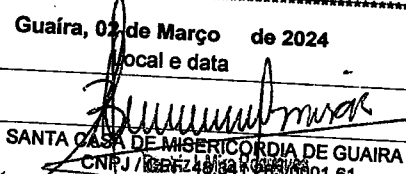
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.550,00	564,80	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	30,00	gozadas neste mês	70,49	2.114,80	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	2.114,80	704,93	
5901	F.G.T.S.	8,00	2819.73 mês atual	225,57		
7705	Convenio Seguros					44,14
7721	Plano Odontologico					51,06
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.819,73		237,18
					2.819,73	332,38
					Valor Líquido	2.487,35

Local de Trabalho: SERVENTIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.487,35 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Março de 2024
Local e data

CIENTE


SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
CPF: 381.027.620-40

ANA PAULA BEMFICA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaira

SP a importância de R\$

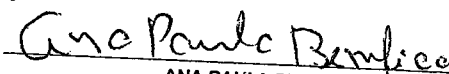
2.487,35

(DOIS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 01 de Abril de 2024

Local e data


ANA PAULA BEMFICA

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

CONFERE COM ORIGINAL



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
DAIANA APARECIDA DA SILVA	41819	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	22

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 18/08/2022

A: 17/08/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024

A: 30/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887.2 mês atual	230,97		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		376,48
					2.887,20	621,76
					Valor Líquido	2.265,44

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.265,44 (DOIS MIL, DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

DAIANA APARECIDA DA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 2.265,44 (DOIS MIL, DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

DAIANA APARECIDA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.
DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	033908	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO		
		017	21	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 17/08/2022 A: 16/08/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024 A: 30/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887,2 mês atual	230,97		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		524,69
						245,28
Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO						
					2.887,20	769,97
					Valor Líquido	2.117,23

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.117,23(DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Março de 2024
Local e data

CIENTE

[Assinatura]

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

GEIZE APARECIDA DOS SANTOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.117,23 (DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 01 de Abril de 2024
Local e data

[Assinatura]
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	Nº CART. DO TRABALHO 046453	SÉRIE 00435	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº 30
Cargo: 0112 Contador			Setor: 00001 ADMINISTRATIVO	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/12/2022

A: 30/11/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/04/2024

A: 30/04/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/05/2024

A: 10/05/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE 5.929,00	ADICIONAIS 0,00	MÉDIAS 0,00	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
--------------------	--------------------------	--------------------	----------------	--

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	197,63	3.952,60	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.952,60	1.317,53	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/05 a 10/05	197,63	1.976,30	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 01/05 a 10/05	1.976,30	658,77	
5901	F.G.T.S.	8,00	5270.13 mês atual	421,61		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.270,13		556,63
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	5.364,10		579,13
					7.905,20	1.135,76
					Valor Líquido	6.769,44

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

Peo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 6.769,44 (SEIS MIL, SETECENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 09 de Março de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ nº 48.341.283/0001-61
CPF: 301.027.628-40

Administradora

Guaira, 09 de Abril de 2024

LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

a importância de R\$ 6.769,44 (SEIS MIL, SETECENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 09 de Abril de 2024

Local e data

LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
PAMELA ALVES EVANGELISTA	098226	00412	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			019	

Sector: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/05/2022

A: 05/05/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024

A: 30/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887.2 mês atual	230,97		
8315	Consig Banco Bradesco					576,20
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		245,28
					2.887,20	821,48
					Valor Líquido	2.065,72

Local de Trabalho: U T I

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.065,72 (DOIS MIL, SESENTA E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Março de 2024
Local e data

CIENTE

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

PAMELA ALVES EVANGELISTA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaira

SP

a importância de R\$

2.065,72

(DOIS MIL, SESENTA E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

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

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

Guaira, 01 de Abril de 2024

Local e data

PAMELA ALVES EVANGELISTA

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

CONFERE COM ORIGINAL

54

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	79636	00193	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			018	30

Cargo: 0126 Porteiro

Setor: 00006 PORTARIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 26/08/2022

A: 25/08/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/04/2024

A: 21/04/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 22/04/2024

A: 01/05/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.898,96	0,00	0,00	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	63,30	1.266,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.266,00	422,00	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 22/04 a 01/05	63,30	633,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 22/04 a 01/05	633,00	211,00	
5901	F.G.T.S.	8,00	1688 mês atual	135,04		
8315	Consig Banco Bradesco					148,86
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.688,00		130,74
					2.532,00	279,60
					Valor Líquido	2.252,40

Local de Trabalho: PORTARIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.252,40 (DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

REGINALDO ANTONIO DA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 2.252,40 (DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

REGINALDO ANTONIO DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	Nº CART. DO TRABALHO 5832	SÉRIE 00173	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 016	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0127 Recepcionista		Setor: 00005 RECEPÇÃO		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 14/03/2023 A: 13/03/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/04/2024 A: 30/04/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.898,96	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	63,30	1.898,96	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.898,96	632,99	
5901	F.G.T.S.	8,00	2531,95 mês atual	202,55		
9104	INSS s/ Férias	9,60	gozadas neste mês	2.531,95		206,69
					2.531,95	206,69
Valor Líquido						2.325,26

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.325,26 (DOIS MIL, TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES
---------------	---	-----------------------------------

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 2.325,26 (DOIS MIL, TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO FERNANDA JABUR	Nº CART. DO TRABALHO 44229	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Setor: 00029 UTI

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/02/2023

A: 10/02/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/04/2024

A: 21/04/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 22/04/2024

A: 01/05/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.606,23	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	129,62	2.592,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.592,40	864,13	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 22/04 a 01/05	129,62	1.296,20	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 22/04 a 01/05	1.296,20	432,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	3456.53 mês atual	276,52		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.456,53		313,60
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irf mes	4.620,00		376,73
					5.184,80	690,33
					Valor Líquido	4.494,47

Local de Trabalho: UTI

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **4.494,47** (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

FERNANDA JABUR

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 4.494,47, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, JARDIM PAULISTA

(QUATRO MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

FERNANDA JABUR

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

CONFERE COM ORIGINAL

57

384-0
Fórmula do Caso
Pagamento através de banco

03/04/2024 14:17:06

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo/Abri

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000352

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.240,78
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	1.904,31
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	2.487,35
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	2.265,44
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	2.117,23
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	6.769,44
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	2.065,72
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	2.252,40
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	2.325,26

Total: 27.427,93

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 4.494,47

Total geral: 31.922,40

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

CONFERE COM ORIGINAL

Pagamento através de banco

03/04/2024 14:17:06

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo/Abri

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000352

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRANDESCO FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	4.494,47

Total: 4.494,47

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 27.427,93

Total geral: 31.922,40

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.56
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335-2 - GUAIRA
CONTA: 1.580-6

FAVORECIDO: SANTA C M GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$

31.922,40

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040502

AUTENTICACAO SISBB:

9.C2E.649.0C2.A3D.EF9

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	9.912,55	9.912,55

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2024 e 30/04/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/03/2024	SALDO ANTERIOR				1.895,43
02/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.434,48
03/04/2024	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240403		-695,16	1.739,32
04/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	646,86		2.386,18
05/04/2024	RECEBIMENTO TED D REMET.SANTA C M GUAIRA CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	4348091 9397237	31.922,40 153,12		34.308,58 34.461,70
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1534209	3.264,18		37.725,88
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1537258	5.283,84		43.009,72
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538017	3.873,53		46.883,25
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538524	85.780,00		132.663,25
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/04	1539459	86.096,67		218.759,92
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/04	1540517	425.797,10		644.557,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	514		-5.283,84	639.273,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	515		-31.922,40	607.350,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	516		-85.780,00	521.570,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	517		-3.873,53	517.697,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	518		-86.096,67	431.600,58
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	519		-421.891,43	9.709,15
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	520		-3.264,18	6.444,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	521		-3.905,67	2.539,30
08/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.656,91
	PIX QR CODE DINAMIC REM: DONIZETE DE FREITAS 08/04	1501560	890,00		3.546,91
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-23.931,14	-20.384,23
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.036,42	-31.420,65
09/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-31.312,84
10/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-31.205,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/04	1648327	32.500,00		1.294,97
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/04	1649511	2.662,97		3.957,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	523		-2.662,97	1.294,97
11/04/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG CREDITO CONSIGNADO.	413011	2.148,53		3.443,50
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	245,02		3.688,52
15/04/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	525		-877,39	2.811,13
18/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.350,18
19/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	493,52		3.843,70
22/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		3.941,71
23/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	0,70		3.942,41
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	177,94		4.120,35
24/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		4.228,16
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		4.404,58
25/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		4.516,11
26/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		4.618,34
29/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,80		4.628,14
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		4.789,86
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	175,64		4.965,50

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: GISLAINE APARECIDA CH 28/04	220032	165,00		5.130,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	148		-1.760,86	3.369,64
30/04/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: RAFAEL LOURENCO DO PR 30/04	2041134	226,86		3.596,50
Total			684.682,73	-682.981,66	3.596,50

Os dados acima têm como base 04/06/2024 às 10h22 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

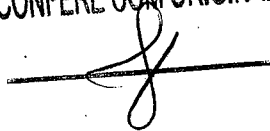
Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2024	SALDO ANTERIOR				11.462,98
03/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	957,29		12.420,27
	PIX QR CODE DINAMIC REM: EDUARDO REZENDE CIPRI 03/06	1317552	120,00		12.540,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	494		-2.627,72	9.912,55
Total			1.077,29	-2.627,72	9.912,55

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872					04 Bairro JARDIM PAULISTA
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 12931257186		11 Nome TAIARA BENEDITA MENDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 21B, 1742					13 Bairro JARDIM LIGIA
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3701923 08840 SP	18 CPF 370.192.388-40	
19 Data de Nascimento 23/01/1986	20 Nome da Mãe LUCIA DALVA ALVES MENDES				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.615,56	24 Data de Admissão 04/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 27/03/2024	26 Data do Afastamento 27/03/2024	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.694,79	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 1.015,01
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 254,16	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 91,43 Horas a 35,00%	R\$ 334,73
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 541,35	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 08/12 avos	R\$ 1.443,60
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 481,20	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.764,84
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 Dias	R\$ 2.165,40	112.1 Previdência Social	R\$ 294,66	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 40,60
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.500,66
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.264,18

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

CONFERE COM ORIGINAL



Rescisão do Oava

Pagamento através de banco

03/04/2024 14:15:09

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

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

Rescisão/Març


Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000352

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
BRANDESCO TAIARA BENEDITA MENDES	370.192.388-40	0144	354166-5	3.264,18
Total:				3.264,18
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				3.264,18

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

CONFERE COM ORIGINAL



64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.56
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240405183405400694307
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.264,18
TARIFA: 10,00
DATA: 05/04/2024 - 15:34:19

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/04/2024 - 16:25:21

=====

DOCUMENTO: 040504
AUTENTICACAO SISBB: 6.B6D.70B.66A.EAA.7CA

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	9.912,55	9.912,55

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2024 e 30/04/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/03/2024	SALDO ANTERIOR				1.895,43
02/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.434,48
03/04/2024	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240403		-695,16	1.739,32
04/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	646,86		2.386,18
05/04/2024	RECEBIMENTO TED D REMET.SANTA C M GUAIRA	4348091	31.922,40		34.308,58
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,12		34.461,70
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1534209	3.264,18		37.725,88
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1537258	5.283,84		43.009,72
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538017	3.873,53		46.883,25
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/04	1538524	85.780,00		132.663,25
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/04	1539459	86.096,67		218.759,92
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/04	1540517	425.797,10		644.557,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	514		-5.283,84	639.273,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	515		-31.922,40	607.350,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	516		-85.780,00	521.570,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	517		-3.873,53	517.697,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	518		-86.096,67	431.600,58
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	519		-421.891,43	9.709,15
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	520		-3.264,18	6.444,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	521		-3.905,67	2.539,30
08/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.656,91
	PIX QR CODE DINAMIC REM: DONIZETE DE FREITAS 08/04	1501560	890,00		3.546,91
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-23.931,14	-20.384,23
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.036,42	-31.420,65
09/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-31.312,84
10/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-31.205,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/04	1648327	32.500,00		1.294,97
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/04	1649511	2.662,97		3.957,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	523		-2.662,97	1.294,97
11/04/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG CREDITO CONSIGNADO.	413011	2.148,53		3.443,50
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	245,02		3.688,52
15/04/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	525		-877,39	2.811,13
18/04/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.350,18
19/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	493,52		3.843,70
22/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		3.941,71
23/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	0,70		3.942,41
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	177,94		4.120,35
24/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		4.228,16
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		4.404,58
25/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		4.516,11
26/04/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		4.618,34
29/04/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,80		4.628,14
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		4.789,86
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	175,64		4.965,50

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: GISLAINE APARECIDA CH 28/04	220032	165,00		5.130,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	148		-1.760,86	3.369,64
30/04/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: RAFAEL LOURENCO DO PR 30/04	2041134	226,86		3.596,50
Total			684.682,73	-682.981,66	3.596,50

Os dados acima têm como base 04/06/2024 às 10h22 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2024	SALDO ANTERIOR				11.462,98
03/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	957,29		12.420,27
	PIX QR CODE DINAMIC REM: EDUARDO REZENDE CIPRI 03/06	1317552	120,00		12.540,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	494		-2.627,72	9.912,55
Total			1.077,29	-2.627,72	9.912,55



HUMANA 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 000.011.935
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



52403027864560015985500100001935422526612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE 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

08/03/2024 - 09:52:06

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872,872

BAIRRO/DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/03/2024 - 09:52:06

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
11935_001	07/04/2024	3.213,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
3213.00	578.34	0.00	0.00		0.00	3.213,00
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	
0.00		0.00	0.00	0.00		

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
6,00	CX			32,00	32,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ICMS	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS DESON	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI DESON	ALÍQUOTA (%)	ALÍQUOTA (%)
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SKA470 Qtd:30 Val:31/10/2024	21069090	100	5102	UND	30,00	35,90	1.077,00	1.077,00	193,86	0,00	18,00	0,00
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML Lote: 29T12166 Qtd:30 Val:31/07/2024	21069090	100	5102	UND	30,00	45,00	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESINIUS Lote: 84191143 Qtd:60 Val:07/05/2026	90189099	100	5102	UND	60,00	13,10	786,00	786,00	141,48	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DIG FERNANDA, SOLICITADO POR THAIS VIA WHATS.

18935 - 14/03

LAMPADO
Data: 14/03/2024
Nome: Rodri

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 07/04/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 08/03/2024	Número do Documento 11935_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 08/03/2024	Nosso Número 330003522353-0	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.213,00	
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	

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 07/04/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 08/03/2024	Número do Documento 11935_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 08/03/2024	Nosso Número 330003522353-0	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.213,00	
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	

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 07/04/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 08/03/2024	Número do Documento 11935_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 08/03/2024	Nosso Número 330003522353-0	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.213,00	
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	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035022353001013796790000321300

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	40.505
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.213,00
VALOR COBRADO	3.213,00

=====

NR. AUTENTICACAO E.94F.FC4.2FB.006.710

=====

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.

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL234**

Data de Emissão: **01/04/2024**

A empresa PH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 172 – Centro – São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

CNPJ 48.341.283/0001-61

Santa Casa de Guaira

A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

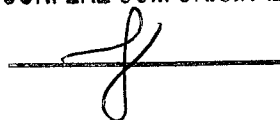
Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Março/2024.	800,00
Valor Total:		R\$ 800,00

Vencimento:

Data de Vencimento: 08/04/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL



71

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01011.563176 9 96800000080000

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Cedente				Vencimento	
PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84				08/04/2024	
Data do Documento:		No. do Documento		Agência/Código Cedente	
01/04/2024				3131-3/2753491	
Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número	
DM		NÃO		2753491 0001011563	
Quantidade		Data Processamento		(=) Valor do Documento	
		28/03/2024		800,00	
Uso do Banco		Carteira		(x) Valor	
		17		800,00	
Espécie Moeda		R\$			

Instruções:

VALORES EM REAIS
COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de Guaira
Rua 24, n 872
Guaira Jardim Paulista SP
14790-000

48.341.283/0001-61

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01011.563176 9 96800000080000

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Cedente				Vencimento	
PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84				08/04/2024	
Data do Documento:		No. do Documento		Agência/Código Cedente	
01/04/2024				3131-3/2753491	
Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número	
DM		NÃO		2753491 0001011563	
Quantidade		Data Processamento		(=) Valor do Documento	
		03/28/2024		800,00	
Uso do Banco		Carteira		(x) Valor	
		17		800,00	
Espécie Moeda		R\$			

Instruções:

VALORES EM REAIS
COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de Guaira
Rua 24, n 872
Guaira Jardim Paulista SP
14790-000

48.341.283/0001-61



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009027534910060101156317699680000080000

BENEFICIARIO:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES
NOME FANTASIA:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD
CNPJ: 59.920.132/0001-84

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

NR. DOCUMENTO	40.506
NOSSO NUMERO	27534910001011563
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.922.CA5.C76.578.BB7

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

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

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

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

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAÍDA
 N. 001348228
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5324 0312 4201 6400 0904 5500 1001 3482 2815 4937 7407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 363240013546377 12/03/2024 18:43:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

NOMEIRAÇÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

CNPJ
 12.420.164/0009-04

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 12/03/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

CEP: 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

CNPJ/CPF:

OBS/ENTREGA:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
144186	POLIMXINA B (GEN) 500.000UI PO CX C/5 FRA - BLAU FARMACEUTICA	30042079	000	6108	CX	6,0000	65,660000	395,16	395,16	0,00	47,42	12,00%	0,00%	6	23081903	30/08/2025	01/08/2023
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL																	
UNIVIERE COM ORIGINAL																	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,16																	
VALOR TOTAL DA NOTA 395,16																	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014																	
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D																	
MUNICÍPIO CAJAMAR																	
UF SP																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL																	
QUANTIDADE 1																	
ESPECIE CAIXAS																	
MARCA																	
NUMERAÇÃO																	
PESO BRUTO 1,0000																	
PESO LÍQUIDO 1,0000																	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																	
VALOR DO ISSQN																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: AAGBNI
 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP

Pedido: AAGBNI
Rep.: 011807
Nº de OS 000001950129 (P)
Volumes 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO

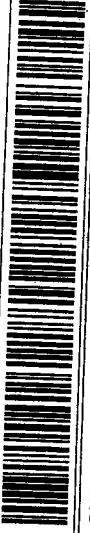
Data: 14/03/24

Nome: Cacular

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 280, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP: 72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 558121943401

mafra
 distribuidoras soude

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001348228
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5324 0312 4201 6400 0904 5500 1001 3482 2815 4937 7407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353240013546377 12/03/2024 18:43:02-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.I.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

75

Nº 001348228
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001009
 000006263427

TICKET



RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001348228	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 08/04/2024	Valor do Documento 395,16	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 08/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 12/03/2024	Nro.Documento 001348228	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2024	Nosso Número 02/00000928476-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 395,16
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,79 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61			



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 08/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 12/03/2024	Nro.Documento 001348228	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2024	Nosso Número 02/00000928476-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 395,16
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,79 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61			



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009284976000241703196800000039516

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.507
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	395,16
VALOR COBRADO	395,16

=====

NR.AUTENTICACAO 0.8F5.D01.35B.0FF.CCC

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

mafra
 distribuidores saude

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001405866
 SERIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524.0312.4201.6400.0157.5500.1001.4056.6619.0300.2685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL: 1352405247086611 11/03/2024 21:57:04-03-00

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1352405247086611 11/03/2024 21:57:04-03-00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DT. EMISS. 11/03/2024

DATA ENTRADA/SAIDA:
 11/03/2024

HORA ENTRADA/SAIDA:
 11/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 1352405247086611

CEP: 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 1352405247086611

CEP: 14790-000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF-SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 SP 1352405247086611

CNPJ/CPF:
 12.420.164/0001-57

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP FONE/FAX: 01733327000 OBS/ENTREGA:

001

07/04/2024

734,16

BASE DE CALCULO DO ICMS
 734,16

VALOR DO ICMS
 88,10

VALOR DO ICMS ST
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 734,16

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 2,0000

PESO LIQUIDO
 2,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIC. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. FABR.	
002633	ONDANSETRONA CL080039079 R. (GEN) 8MG C/5 0 AMP 4ML - HYPO FARMA	000	5102	CX	12,0000	61,180000	734,16	734,16	0,00	88,10	0,00	12,00%	0,00%	12	23030257	30/03/2025	01/08/2025
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL																	
JUNHETE COM ORIGINAL																	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 930048																	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																	
VALOR DO ISSQN																	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 930648
 MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 002633
 Nosso Pedido: 99ZALJ
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

Pedido: 99ZALJ
 Rep.: 011807
 N° da OS
 600003277730 (P) 1
 Volumes
 1
 Total
 1

RESERVADO AOE
 93124
 Data: 11/03/24
 Nome: Mateus

30

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

mafra
 distribuidores saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001405666
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4056 6619 0300 2665

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240524708661 11/03/2024 21:57:04-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, Ilícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

87

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

Nº 001405666
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 00006250340

TICKET



Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001405666	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 08/04/2024	Valor do Documento 734,16	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 08/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 11/03/2024	Nro.Documento 001405666	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2024	Nosso Número 02/00000927284-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 734,16
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,47 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 08/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 11/03/2024	Nro.Documento 001405666	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2024	Nosso Número 02/00000927284-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 734,16
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,47 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

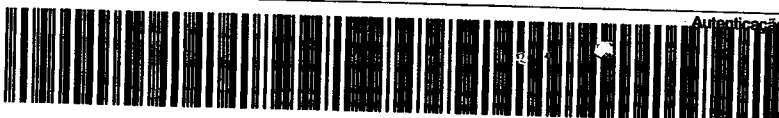
Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237933760920000927248400024170769680000073416

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.508
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	734,16
VALOR COBRADO	734,16

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F97.681.1FA.92D.300
=====

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.

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 07/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 08/03/2024	No. do Documento 121643/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2024	Nosso Número 000001216431-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$30,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

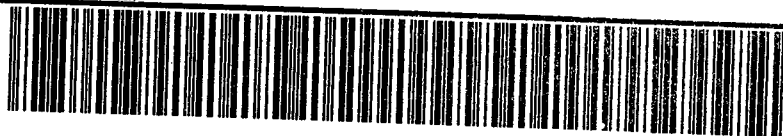
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 121643/1 (1 de 1)

- Corte aqui -

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 07/04/2024
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 08/03/2024	No. do Documento 121643/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2024	Nosso Número 000001216431-3
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
PARANOÁ
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.

03399828119710000012016431301015496790000003000

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	40.509
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
VALOR COBRADO	30,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.99B.F82.2ED.2F0.0C7

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

384-0

RECEBEMOS DE JAQUELINE PASSOS CARVALHO DANTAS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.000.018
SÉRIE: 1

JAQUELINE PASSOS CARVALHO DANTAS

RUA IRINEU DE TOLEDO, 75 - 5 A - HORTO FLORESTAL, Jundiaí, SP - CEP: 13215741 - Fone/Fax: 11977620540

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.018
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3524 0353 6666 3900 0177 5500 1000 0000 1810 1004 5074

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: 132940357119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: _____

CNPJ / CPF: 53.666.639/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240492936696 - 07/03/2024 12:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO: RUA 24, 872 -

MUNICÍPIO: Guaira

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

UF: SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 07/03/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 07/03/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 12:30

FATURA

/ Num.: 0018-01 4/4/24 / V. Orig.: 479,00 / V. Liq.: 479,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	479,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	479,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____

ENDEREÇO: _____

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE: **VOLUME**

MARCA: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TC-04	TECLADO USB COM FIO PADRAO ABNT2	84716053	0400	5102	PC	5,0000	25,9000	129,50					
12614	TELEFONE INTELBRAS	85171830	0400	5102	PC	5,0000	69,9000	349,50					

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

RECEBIDO
13/03/2024
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.501.493-2
Almoxarifado

Weslei Marques
RG: 30.501.493-2
Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A QUITAÇÃO DESTA NOTA DEVERÁ SER FEITA ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA NA DATA DO VENCIMENTO 04/04/2024 - BANCO 336 BANCO C6 S.A / AGENCIA 0001 / CONTA CORRENTE 31169311-3 / C NPJ 53.666.639/0001-77 - JAQUELINE PASSOS CARVALHO DANTAS - CHAVE PIX 53.666.639/0001-77

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 13/03/2024

Nome: Roseli

P- 8389

18932 - 13/03



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331008573003891
10/04/2024 09:11:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.02
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3. CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240409194458607320402
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 479,00
TARIFA: 4,74
DATA: 09/04/2024 - 17:01:01

PAGO PARA: 53666639 Jaqueline Passos Carvalho D
CNPJ: 53.666.639/0001-77
CHAVE PIX: 53666639000177
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000311693113
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 17:01:03
=====

DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: B.C46.C08.100.02C.18A
=====

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.



PM DE IPUÃ - SP
 PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
 50

Código de Verificação de Autenticidade
 Q19JQSQ1V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 10/04/2024 às 13:55:59

Chave de Acesso

72143DDZB2SS78K5WYN3SBE21K9N4ES

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
 Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
 IPUA-SP

Local da Prestação
 IPUA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

10/04/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.970.629/0001-86 RG/Inscrição Estadual 425464271 Inscrição Municipal 1.121.3730 Cadastro 000011914 Nome/Razão Social JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME
 Logradouro ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442 Complemento Bairro OLHOS D AGUA
 CEP 14610-000 Cidade IPUÃ-SP Telefone 0093123827 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Logradouro R 24, 872 Complemento 0 Bairro NÃO INFORMADO
 CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 00 00000000 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOaudiologia Mês 03/24 - 6 ATENDIMENTOS	1.039,50	R\$ 1.039,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Alíquota 2,01%

Atividade Município 0000040000008

Código CNAE 8650006

Construção Civil

Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 1.039,50

Desconto Incondicionado R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00

Base de Cálculo R\$ 1.039,50

Total do ISS R\$ 20,89

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos:

PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 IRRF R\$ 0,00

CSLL R\$ 0,00

Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.039,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q19JQSQ1V.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371808191486641
18/04/2024 08:44:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.28
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240417191928984692742
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.039,50
DATA: 17/04/2024 - 16:45:44

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim
CPF: ***.754.388-**
CHAVE PIX: 36875438895
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2082 - CONTA: 0000000000010003393
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 17/04/2024 - 16:45:45

=====

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 9.E32.692.07B.89E.839

=====

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

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

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

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



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 4499 - Data: 15/04/2024

Número
4838

Data de emissão
15/04/2024 21:19

Código de verificação
7D6D5AE96



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli
CNPJ: 29.005.939/0001-20
Inscrição Municipal: 20107020
Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-382
adm@jcanatomia.com.br - (16) 9131-2723

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Rua 24, 872 - Jardim Paulista
Guaira - SP - 14790-000
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

Código CNAE 8640201	Item LC 116/2003 04.02	Atividade do Município 40201 - Análises clínicas, patologia.	
Descrição do Serviço			
PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A MARÇO/2024 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 730,69			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 35,62	COFINS R\$ 164,45	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 82,22
CSLL R\$ 54,82	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.481,54	Total ISSQN (%) R\$ 109,63 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.144,43	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE: FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

89

NOTARP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.28
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240417191958175436790
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.144,43
DATA: 17/04/2024 - 16:46:03

PAGO PARA: Biocenter Anatomia e Citologia
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: faturamento*jcanatomia.COM.BR
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000005845405
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/04/2024 - 16:46:04

=====

DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: 8.283.6D7.80E.06F.287

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Inscrição no C.N.P.J. N° 48344014000159
Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA
GUAIRA - SP

Número da NFS-e
16512

Código de Verificação de Autenticidade
ORTWYZ124
Data e hora de Emissão da NFS-e
01/04/2024 às 08:51:46
Chave de Acesso
11451426TVWYZ23456789ABCCDEFGHIJK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS GUAIRA - SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Competência 01/04/2024	
						Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para confirmação da autenticidade acesse:
www.guaira.sp.gov.br menu consultas e informe os dados com NFS-e Avulsa

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 26436425896		RG/Inscrição Estadual 280153119		PIS/NIT		Nome/Razão Social LARISSA MOREIRA CURCELI	
Logradouro Rua 12, 457				Complemento CASA		Bairro CENTRO	
CEP 14790000		Cidade GUAIRA - SP		Telefone		E-mail	

Tomador do Serviço

CPF/CNPJ 48341283000161		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro RUA 24, 872				Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP 14790-000		Cidade GUAIRA - SP		Telefone (17) 3332-7000		E-mail financeiro@santacasadeguaيرا.com.br	

Intermediário

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
----------	--	------------------------	--	-------------------	--

Inscrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGA DO DIA 18 A 31 DE MARÇO DE 2024	R\$ 1792,00	R\$ 1.792,00

*Slcivud 718
ag. 0715
arc: 142968*

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003 99.99 ISS Estimado		Alíquota 3 %		Atividade do Município 999999.9999999		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.792,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 1.792,00		Total do ISS R\$ 53,76		ISS Retido 02-Não	
											Desconto R\$ 0,00

Referências de Imposto

INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00		SEST/SENAT R\$ 0,00		ISS R\$ 0,00		Expediente R\$ 0,00		PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00	
-------------------------	--	-------------------------	--	-------------------------------	--	------------------------	--	-------------------------------	--	------------------------	--	---------------------------	--	-------------------------	--

Valor Líquido do Imposto

Valor Líquido do Imposto: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LARISSA MOREIRA CURCELI		SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO		16512		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:		ORTWYZ124	
DATA 01/04/2024		CPF/RG 264.364.258-96		ASSINATURA 					

91

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240417192038856855307
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.792,00
DATA: 17/04/2024 - 16:46:21

PAGO PARA: Larissa M Curceli
CPF: ***.364.258-**
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000142968
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/04/2024 - 16:46:23

=====

DOCUMENTO: 041703
AUTENTICACAO SISBB: F.2A8.82C.7A4.528.E3D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Inscrição no C.N.P.J. N° 48344014000159
 Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA
 GUAIRA - SP

Número da NFS-e**16524**

Código de Verificação de Autenticidade

NRTVYZ123

Data e hora de Emissão da NFS-e

02/04/2024 às 15:55:45

Chave de Acesso

11452232RSVWYZ123356789AACDEFGHI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

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

Este documento representa a emissão de uma Nota Fiscal Eletrônica Avulsa e não possui validade para fins de comprovação de pagamento de impostos de natureza de Nota Fiscal Eletrônica Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT		Nome/Razão Social	
27249061879		264447724				FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 26, 1364						SANTA HELENA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790000		GUAIRA - SP					

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48341283000161						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA - SP		(17) 3332-7000		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Intermediário

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
25	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TESTE DA ORELHINHA DO MES DE MARÇO/2024	R\$ 35,00	R\$ 875,00

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

CONFERE COM ORIGINAL**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN****Detalhamento Especificação Construção Civil**

Item da LC 116/2003		Alíquota		Atividade do Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
99.99 ISS Estimado		3 %		999999.9999999							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido	
R\$ 875,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 875,00		R\$ 26,25		02-Não	
										Desconto	
										R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

INSS		IRRF		SEST/SENAT		ISS		Expediente		PIS		COFINS		CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 875,00

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 26,25 (3%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **16524** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **NRTVYZ123**

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.28
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240417192101033283173
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 875,00
TARIFA: 8,66
DATA: 17/04/2024 - 16:46:38

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: 27249061879
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000001504762
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/04/2024 - 16:46:39

=====

DOCUMENTO: 041704
AUTENTICACAO SISBB: B.355.0DB.712.CE2.4D3

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 pH7 Com e Répres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000015896

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

PH7^{id}

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000015896

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0459 9201 3200 0184 5500 0000 0158 9610 2111 3551

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

135240793611788

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda para Entrega Futura

INSCRIÇÃO ESTADUAL
635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CPF

59.920.132/0001-84

EMITENTE

pH7 Com e Répres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

ENDEREÇO

Rua 24 n 872

BARRIO/DISTRITO
Jardim Paulista

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-81

DATA DE EMISSÃO

16/04/2024 10:27:47

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790000

DATA SAÍDA/ENTRADA

16/04/2024

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 16-04-2024 Valor: 5.467,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.467,69
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	5.467,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		0				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1	NAO			0,000		0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
004014V	ID-Liss/Coombs (4x12)	38221300	041	5922	CT	4	1.295,50	5.182,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
009260V	ID-Diluent 2 (2x100ml)	38221300	041	5922	UN	1	285,69	285,69		0,00	0,00	0,00	0,00	0

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS (0,65%)=RS 35,54 COFINS (3%)=RS 164,03 CSLL (1%)=RS 54,68 IRRF (12%)=RS 65,61
Pedido:15854

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.28
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240417192119498657039
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.467,69
DATA: 17/04/2024 - 16:46:48

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr
CNPJ: 59.920.132/0001-84
CHAVE PIX: 59920132000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3131 - CONTA: 000000000000253294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/04/2024 - 16:46:48

=====

DOCUMENTO: 041705
AUTENTICACAO SISBB: E.513.4BF.6D1.D67.CD1

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

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

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R\$ 1.020,00

DATA RECEBIMENTO: / / RG/CPF RECEPTOR: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

NF-e Nº 000.003.176 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SAN CAMILO * SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA
 RUA JOAO THOMAZ PINTO nº 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35
 Itajai - SC. CEP: 88313-045 Fone: (47) 9928-43322

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.003.176 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1

4224 0340 8136 9000 0112 5500 1000 0031 7619 7227 2287
 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240075004307 21/03/2024
 CNPJ 40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872, BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 MUNICÍPIO: Guaira FONE / FAX: (17) 3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14790-000
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO: 21/03/2024
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/03/2024 HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:48:00

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	20/04/2024	1020,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.020,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSPORTES E
 ENDEREÇO: ROD CONTORNO LESTE BR
 QTD. VOLUMES: 4.00 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA:
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO: 0 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: PR CNPJ / CPF: 44.914.992/0038-20
 MUNICÍPIO: Sao Jose dos Pinhais UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9061706477
 VOLUME CÚBICO: 1.792000 PESO BRUTO: 0.000 PESO LÍQUIDO: 22,501

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
946	AVENTAL DESC. INF. PLOMERIA LAVIE Lote: 24/04/2024 7338 C. Trib. ICMS: 01/03/2022, Orig. 100% (LAV)										40,80		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

9392 20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Allquota ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobranca Suspensa ADI 5469/DF - Obs.: (Cotacao: 939220) - Fantasia: - Pedido: LANCADO AO FISCO (5605) - Tipo Pagto: (DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 5718 CONTA: 347826-2) - Local de Reparacao: (Local) Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 595,48 Federal R\$422,08 Estadual R\$173,40 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)

Data: 26/03/24
 Nome: *[Assinatura]* 97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.28
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240417192159744098052
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.020,00
DATA: 17/04/2024 - 16:46:57

PAGO PARA: San Camilo Hospitalar Ltda
CNPJ: 40.813.690/0001-12
CHAVE PIX: 40813690000112
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5718 - CONTA: 0000000000003478262
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/04/2024 - 16:46:58

=====

DOCUMENTO: 041706
AUTENTICACAO SISBB: A.C3E.A04.268.07B.C31

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.

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 **1**
6.020
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0302 9237 4500 0158 5500 1000 0060 2010 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
135240610203119 22/03/2024 09:17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
22/03/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
22/03/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:17:52

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 21/04/2024 800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				TOTAL DA NOTA
				800,00

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 LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

17 991232434

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 32,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 32,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

Data: 22/03/2024

Nome: Rosli

19027 - 22/03

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.020. EMISSÃO: 22/03/2024 VALOR TOTAL: 800,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

22/03/24

Taila Mendes

NF-e

6.020

SÉRIE 1

99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.28
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240417192217901529688
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 800,00
DATA: 17/04/2024 - 16:47:06

PAGO PARA: Comercial Guaireense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/04/2024 - 16:47:07

=====

DOCUMENTO: 041707
AUTENTICACAO SISBB: C.6F5.B90.D10.2E6.2B2

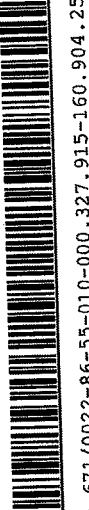
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

384-0



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

CRISTALIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CHAVE DE ACESSO
33.2403.44.734.671/0022-86-55-010-000.327.915-160.904.254-9

Nº: 000327915
0-ENTRADA 1-SAÍDA

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
FARMACÊUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLOVALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
SEU PEDIDO: 9244709256436268785E
NOSSO PEDIDO: 70511

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 meic.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
20.03.2024

DATA DE ENTRADA EM GARA
20.03.2024

HORA DE ENTRADA EM GARA
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CEP
173327000

BAIRRO/DISTRITO
PARANDA

UF
SP

ENDEREÇO DE COBRANÇA
STA CASA MIS DE GUAIRA
R 24, 872
14790-000 GUAIRA SP

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.782,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.782,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR TOTAL DO IPTU
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

LANCADO

Data: 22.03/24

Nome: Adriane

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

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
This Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trs. Aliq Zero Cent. Decreto 7.121/10 Lei 10.167/01 Lei 10.167/01
1.481,24

924470

VALOR DO ISENT

BASE DE CÁLCULO DO ISENT

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 19/04/2024	
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 22.03.2024	Nº do Documento 000327915-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 22.03.2024	Nosso Número 109/00077134-1	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.782,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,38 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 18.06.2024					(-) 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

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 19/04/2024	
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 22.03.2024	Nº do Documento 000327915-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 22.03.2024	Nosso Número 109/00077134-1	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.782,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,38 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 18.06.2024					(-) 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.

34191090080771341293580127350009796910000178200

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 41.708
DATA DE VENCIMENTO 19/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.782,00
VALOR COBRADO 1.782,00

NR. AUTENTICACAO E.16D.57A.D1E.7AE.97F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001415498
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4154 9811 0053 6303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)
 ENDEREÇO: RUA 24,872
 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 01733327000
 NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24,872 -
 MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP FONE/FAX: 01733327000 OBS/ENTREGA:
 001 UF: SP FONE/FAX: 01733327000

CNPJ
 12.420.164/0001-57
 CNPJ/CPPF: 48.341.289/0001-61
 DT. EMISS. 21/03/2024
 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 17/04/2024
 1.174,20
 VALOR DO ICMS 140,90
 BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00
 VALOR DO ICMS 140,90
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.174,20
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPTU 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.174,20
 RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014
 ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAOD
 MUNICÍPIO CAJAMAR UF SP
 CNPJ/CPPF 18.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	NUMERAÇÃO	MARCA	ESPECIE	CAIXAS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	
																								VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
018052	SULFATO DE POLIMIXINA B (GEN) 500.000UI C/5 F/A - EUROFARMA	30042079	000	5102	CX	10,0000	117,420000	1.174,20	1.174,20	140,90	0,00	12,00%	0,00%	10	881264	30/10/2025	01/10/2023	2,0000	2,0000	CONFERE COM ORIGINAL			2,0000	0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL																									
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN																									

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRET O 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 018052
 Nosso Pedido: 992NUR
 A Vlive possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vlive.com.br/compliance>
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (At 7º Parágrafo Único).

Reservado ao Fisco
LANÇADO
 Data: 27/03/24
 Nome: Caule

Pedido: 992NUR
 Rep.: 011807
 N° da OS 60000329573 (P)
 Volumens 1
 Total 1

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

mafra
dist. de impress. serviço

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001415498
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE AC ESSO DA NF-E
 3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4154 9811 0053 6303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 52557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240607000722 21/03/2024 19:26:33-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RDC 430/2020.

TICKET
 Nº 001415498
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 0000006285041



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

505

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro. Documento 001415498	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 17/04/2024	Valor do Documento 1.174,20	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 17/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 21/03/2024	Nro. Documento 001415498	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 02/00000940288-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.174,20
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,35 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000			Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

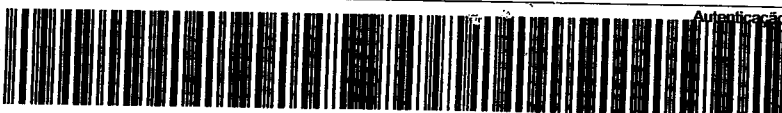
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 17/04/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 21/03/2024	Nro. Documento 001415498	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 02/00000940288-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.174,20
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,35 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000			Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



106

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200009402788000241708196890000117420

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

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

NR. DOCUMENTO	41.709
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.174,20
VALOR COBRADO	1.174,20

=====

NR. AUTENTICACAO D.26D.9B2.A4C.E46.EBB
=====

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: 062.222

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3524.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0622.2213.4300.9978

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135240609885387 - 22/03/2024 08:47:37

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

22/03/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

22/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 3.131,11 21/04/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.131,11	563,59	0,00	0,00	3.131,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.131,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
255	CATGUT CROMADO 0 MR40 POINT SUTURE Validade: 21/09/2028 Lote: CC07D/23094	30061020	000	5102	EV	19	7,4500	141,55	141,55	25,48	0,00	18,00	0,00
268	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 17/02/2027 Lote: CC1SA/24023	30061020	000	5102	EV	72	9,0200	649,44	649,44	116,90	0,00	18,00	0,00
486	CATGUT CROMADO 2-0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 13/08/2026 Lote: CC27H/21082	30061020	000	5102	EV	24	8,3000	199,20	199,20	35,86	0,00	18,00	0,00
204	CATGUT SIMPLES 2-0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 06/06/2028 Lote: CS27G/23054	30061020	000	5102	EV	48	8,9400	429,12	429,12	77,24	0,00	18,00	0,00
207	CATGUT SIMPLES 3-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 19/10/2027 Lote: CS33B/22103	30061020	000	5102	EV	48	7,1600	343,68	343,68	61,86	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 09/11/2028 Lote: NP413F/23112	30061020	000	5102	EV	72	3,4400	247,68	247,68	44,58	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 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
233	POLIPROPILENO 3-0 MR25 2 AG POINT SUTURE Validade: 11/10/2028 Lote: PA333C/23102	30061020	000	5102	EV	24	13,1700	316,08	316,08	56,89	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 03/08/2027 Lote: BV07F/23095	30061020	000	5102	EV	36	13,1700	474,12	474,12	85,34	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08	LANÇADO Data: 25/03/24 Nome: Carla
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL	

CONFERE COM ORIGINAL

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

Emissão: 22/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 3.131,11

NF-e

No: 062.222

SÉRIE: 1 FL: 1/1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JOB



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000039273		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 21/04/2024	Número do Documento 062222/1	Espécie R\$	Valor do Documento 3.131,11	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data do Processamento 22/03/2024		



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 21/04/2024	
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 22/03/2024	Número do Documento 062222/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2024	Nosso Número 28439230000039273	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.131,11	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,26 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 Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



001-9

00190.00009 02843.923000 00039.273172 1 96930000313111

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 21/04/2024	
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 22/03/2024	Número do Documento 062222/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2024	Nosso Número 28439230000039273	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.131,11	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,26 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 Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

18/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:28
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009028439230000039273172196930000313111
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	41.710
NOSSO NUMERO	28439230000039273
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.131,11
VALOR COBRADO	3.131,11

NR.AUTENTICACAO	C.54D.BE4.664.52C.FEE
-----------------	-----------------------

=====

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.

JKO

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R.
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
456515117

Valor total da conta
R\$ 221,18

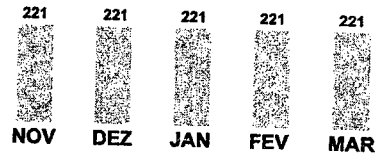
Data de vencimento
22 / abr / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/04/2024

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO
06907082

PRODUTO
Pacote Banda Larga

VALOR (R\$)
221,18

TOTAL R\$ 221,18

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

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

CONFERE COM ORIGINAL



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

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

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
456515117		000446620378	22/04/2024	221,18

8464000002-8 21180004000-1 04466203780-1 45651511700-4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**INTERNET : 06907082****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A****PERÍODO**03.03.2024 02.04.2024
03.03.2024 02.04.2024
03.03.2024 02.04.2024**DESCRIÇÃO**ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS
LIVROS DIGITAIS
UPLOAD 50% BANDA LARGA

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	131,79	18
	77,78	0
	11,61	18
R\$ 221,18		

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**TOTAL TELEFONE: 06907082****R\$ 221,18****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 221,18****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 221,18****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 06907082
JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP**Emissão: 03 de Abril de 2024**
Código do cliente: 000446620378
Fatura: 456515117**NOTA FISCAL**CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 014069882 SERIE U SUBSERIE - SP**Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

849b.a740.d91e.01a6.4a0d.8fad.e216.e97a

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados
TOTAL ALGAR TELECOM S/A**143,40**
143,40**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****143,40**

Base de Cálculo (R\$) 143,40 Valor ICMS (R\$) 25,81

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES

77,78

SUB-TOTAL DA FATURA

221,18

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**221,18**

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.28
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84640000002-8 21180004000-1
04466203780-1 45651511700-4

Data do pagamento 17/04/2024

Valor em Dinheiro 221,18

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 221,18

DOCUMENTO: 041711

AUTENTICACAO SISBB: 2.F41.DA2.EF5.F7A.847



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA KM. 307 - L-11 GP02
PO RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fonc/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.750
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0330 4614 4200 0449 5500 1000 0087 5010 1554 6087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240597710089 - 20/03/2024 18:11:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

20/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/04/2024
Valor R\$ 515,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE CÁLC. ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC. ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

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

SP

QUANTIDADE

1

Volumes

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,840

PESO LÍQUIDO

6,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST-FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 939220
PEDIDO 939220
PEDIDO DE COMPRA: PDC#939220#APOIO
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Mov: 1554475
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,34 Estadual: R\$ 61,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL

Stamp with fields: Nome: (handwritten), Data: 21/03/24, and LANCADO.

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Ident. Beneficiário 3742-0 / 0033191	Data do Documento 20/03/2024	Vencimento 17/04/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ (809) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 8750-01	Nosso Número: 0007789	Valor do Documento: 515,52

Autenticação Mecânica



033-0

03399.00334 19100.000009 07789.501017 1 96890000051552

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/04/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - 30.461.442/0004-49					Agência/Ident. Beneficiário 3742-0 / 0033191
Data do documento: 20/03/2024	No. do documento 8750-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/03/2024	Nosso Número 0007789-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 515,52
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,17 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 10,31 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399003341910000000907789501017196890000051552

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	41.712
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	515,52
VALOR COBRADO	515,52

=====

NR.AUTENTICACAO 2.518.6F9.AC2.A76.D3E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA

AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 2132-3000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

46.605
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0367 4408 5900 0192 5500 1000 0466 0511 9935 3770

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

135240638320957 26/03/2024 13:16:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

26/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:19:25

FATURA / DUPLICATA

1193/001 20/04/2024 513,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

513,40

VALOR ICMS

92,41

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

513,40

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

513,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Transp.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

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
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71WC29EG Validade: 26/04/2024.	38221300	000	5102	FR	2	225,00	450,00	450,00	81,00	18
4510	CONTROLE RH 10ML FRESENIUS Lote: 71UC01EB Validade: 07/02/2025.	38221300	000	5102	FR	2	31,70	63,40	63,40	11,41	18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Nota fiscal com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 1193 - Cliente 3753

RESERVAÇÃO FISCAL

LANÇADO

Data:

04/04/24

Nome:

Carla

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unifef.com.br

Gerado em 26/03/2024 às 13:19:33 pelo UniDANFE 3.9.4 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 46.605. EMISSÃO: 26/03/2024 VALOR TOTAL: 513,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
46.605
SÉRIE 1

118

Beneficiário			Comprovante de Entrega		
REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7		Vencimento 20/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 001193		Nosso Número 109/00010997-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 513,40		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+ Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 1193 Nota Fiscal 046605					

Corte Aqui

Beneficiário			Recibo do Pagador		
REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7		Vencimento 20/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 001193		Nosso Número 109/00010997-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 513,40		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+ Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 1193 Nota Fiscal 046605					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						34191.09008 01099.740621 35587.070000 1 96920000051340					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 20/04/2024					
Cedente REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92						Agência/Código Cedente 0623/55870-7					
Data Documento 26/03/2024	Número do Documento 001193		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/03/2024	Nosso Número 109/00010997-4					
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 513,40					
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)						(-) Desconto					
Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,28						(+) Mora/Multa					
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Sacado SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA						CNPJ: 48.341.283/0001-61					
RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000											
Sacador/Avalista						Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica



119

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080109974062135587070000196920000051340

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.713
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 513,40
VALOR COBRADO 513,40

NR.AUTENTICACAO 6.940.C7F.123.307.486

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.



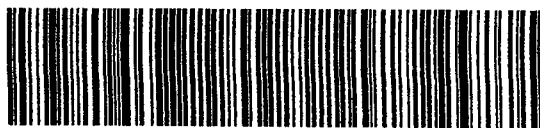
SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - PR
 CEP: 84.927-202 DDD: 016 INSC EST: 112.033.583 118
 TEL: 57.3331-3588 - FAX: 57.3331-6542
 E-MAIL: mutiraosupermercado@mutiraosupermercado.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014333 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0143 3310 0145 9538

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

135240655595972 28/03/2024 13:21:09

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		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435 48.341.283/0001-61	28/03/2024
Endereço		Barro / Distrito	CEP
RUA 24 Nº 872		CENTRO	14790-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP	-
FATURA			
1	551.29	17/04/2024	

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
89,99	16,20	0,00	0,00	551,29
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				551,29

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	Peso Líquido	
				0.000	0.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/C/S	CFOP	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	0/60	5929	UN	5	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00		0
7893000583005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	15171000	0/60	5929	UN	15	8,99	134,85	0,00	0,00	0,00		0
7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO ABRE FACIL 125G	16041310	0/60	5929	UN	20	5,99	119,80	0,00	0,00	0,00		0
7896030520815	MIMOO QUEIJO RALADO MEIA CURA 40G RF.669 TIROLEZ	04062000	0/00	5929	UN	10	3,49	34,90	34,90	6,28	0,00	18,00	0
7896069515868	ESSENCIA BAUNILHA SIAMAR 35ML	33021000	0/00	5929	UN	2	3,49	6,98	6,98	1,26	0,00	18,00	0
7896647412527	CANELA EM PO K - DELICIA 15G RF.72	09062000	0/00	5929	UN	5	4,99	24,95	24,95	4,49	0,00	18,00	0
7897005100452	KININO CANJICA AMARELA 500GR RF.281	11042300	0/00	5929	UN	4	5,79	23,16	23,16	4,17	0,00	18,00	0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF.954	20058000	0/60	5929	UN	15	3,79	56,85	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

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

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: 779, BOLETO BANCARIO VENCIMENTO : 17/04/2024	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 28/03/2024</p> <p>Nome: Roneli</p> <p>19124 - 28/03</p> </div>	Reservado ao Fisco <div style="font-size: 2em; text-align: center;"> <p>Marcela Brito</p> <p>28/03/24.</p> <p>J21</p> </div>
---	--	---

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.		NF-e
Emissão: 28/03/2024 Total R\$ 551,29 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		000014333
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04111.881332 31805.680001 3 96890000055129

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/04/2024
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 28/03/2024	Núm. do documento 14333	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/03/2024	Nosso Número 157 / 00041118 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 551,29
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 04111.881332 31805.680001 3 96890000055129

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/04/2024
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 28/03/2024	Núm. do documento 14333	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/03/2024	Nosso Número 157 / 00041118 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 551,29
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.

34191570070411188133231805680001396890000055129

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 41.714

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 551,29

VALOR COBRADO 551,29

NR.AUTENTICACAO F.0C6.70E.3C2.B75.44C

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:
000.122.655
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: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.630,29 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
BAURURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.122.655
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICIPIO

Guaira

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

V. TOT. TRIB.

512,73

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.630,29

V. TOTAL DA NOTA

1.630,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

450212235

45030

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

450810105

NCM/SII

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

90211020

CFOP

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

5114

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

VALOR UNIT

1.120,0000

132,0000

246,2900

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

VALOR TOTAL

1.120,00

132,0000

246,2900

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

264,00

246,29

1.120,00

B.CÁLC ICMS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR IPI

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR ICMS

0,00

0,00

0,00

0,00



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

20/04/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 21/03/2024	No. do Documento 122655/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024
---------------------------------	------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------

Nosso Número
000001226551-9

Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
--------------	-----------------	----------------	------------	-------

Valor do Documento
R\$815,15

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 DUPLICATA 122655/1 (1 de 2)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000120 26551.901015 7 96920000081515

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

20/04/2024

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 21/03/2024	No. do Documento 122655/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024
---------------------------------	------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------

Nosso Número
000001226551-9

Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
--------------	-----------------	----------------	------------	-------

Valor do Documento
R\$815,15

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

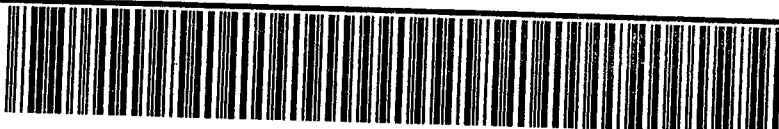
(+) Mora / Multa / Juros

(+) 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

125

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012026551901015796920000081515
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	41.715
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	815,15
VALOR COBRADO	815,15

=====

NR.AUTENTICACAO 5.051.4D2.EB0.87C.D6E
=====

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
000.122.660
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: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.924,93 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUAIRA-SP
DATA DO RECEBIMENTO: 21/03/2024
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR: [Assinatura]

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
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.122.660
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1226 6013 6656 3038
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURIZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110
INSCRIÇÃO ESTADUAL
24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
BAIRRO / DISTRITO
PARANÓIA
UF
SP
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1733327000
DATA DA EMISSÃO
21/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
21/03/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 20/04/2024
Valor R\$ 962,47
002
Venc. 20/05/2024
Valor R\$ 962,46

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 ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.924,93
VALOR DO FRETE	0,00	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	524,38	0,00	1.924,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
Gemmini
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EIA2	Equipo de Irrigação para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St RMS:81288549001	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nfe Ref.: série:1 número:117296 emit:24.481.773/0001-03 em 01/2024 [3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1172 9616 4488 9451]
Nfe Ref.: série:1 número:120873 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1208 7316 2937 6221]
Nfe Ref.: série:1 número:122237 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1222 3716 5217 11891]
Nfe Ref.: série:1 número:123606 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1236 0615 7060 5253]
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. 117296 (19/01/2024) 120873 (28/02/2024) 122237 (14/03/2024) 122606 (20/03/2024) *Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS. conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008. dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.13 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III" ICMS isento, conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, I, "a", do Decreto: 65.254/20 v.c.4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 258,90 (13,45%) + Estaduais = R\$ 265,48 (13,79%).- Agend:44877 - Pac:JEAN VITOR FRANCISCO - Proc:LCA + RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO - Data Proc:18/3/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA E-mail do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 962,47

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMINI 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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.122.660
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0324 4817 7500 0103 5500 1000 1226 6013 6656 3038

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 dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
IN4213ST	Canula Microdebridaçao Exxocut lh4213st RMS:80743230026	90183929	040	5114	UN	2,0000	450,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20645	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-45mm RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
951810	Armaçã 10,0mm Q/L/V:1 226122 31/12/99 RMS:80057410045	90211020	040	5114	UN	1,0000	64,9000	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.71930	Parafuso Interferencia T1 9 X 30 Q/L/V:1 AC1234111 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1,0000	471,6900	471,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1x300 RMS:80083650038	90211020	040	5114	UN	1,0000	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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 20/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 21/03/2024	No. do Documento 122660/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 000001226601-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$962,47
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 122660/1 (1 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 26601.901015 9 96920000096247

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/04/2024
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 21/03/2024	No. do Documento 122660/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 000001226601-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$962,47
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

129

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012026601901015996920000096247

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	41.716
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	962,47
VALOR COBRADO	962,47

NR.AUTENTICACAO	C.04C.962.FFA.0A4.2B0
-----------------	-----------------------

=====

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:
000.122.657
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 - 17033-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.122.657
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1226 5713 4926 1678
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
135240601945840 - 21/03/2024 09:45:04
CNPJ
24.481.773/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110

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
PARANOIA
UF
SP
FONE/FAX
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1733327000
DATA DA EMISSÃO
21/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
21/03/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
VALOR DO FCP
0,00
VALOR DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
900,00
VALOR DO FRETE
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL IPI
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00
V. TOT. TRIB.
229,06
V. TOTAL DA NOTA
900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
Guaira
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
UF
SP
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
PLACA DO VEÍCULO
1733327000
MUNICÍPIO
Guaira
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1733327000
PESO BRUTO
1733327000
PESO LÍQUIDO
1733327000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
EIA2	Equipo de Irrigação para Artroscoopia 2 Vias Encalxe Tipo St RMS:81288549001	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IN4213ST	Cartula Microdebrido Exocut In4213st RMS:80743230026	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFs Ref.: série:1 número:120873 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1208 7316 2937 6221].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor 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. 120873 (28/02/2024) "Redução a zero das alíquotas 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%). Agend:45143 - Pac:DOUGLAS TOMAZ BARBOSA - Proc:MENISUBJECTOMIA - UM MENISCO - Conv:SUS - Data Proc:19/03/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

CUNFERE COM ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 450,00

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: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOIA 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
20/04/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 21/03/2024	No. do Documento 122657/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024
--	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	--

Nosso Número
000001226571-3

Uso do Banco ECR	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
----------------------------	------------------------	-----------------------	------------	-------

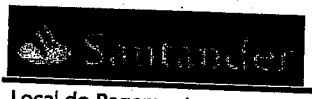
Valor do Documento
R\$450,00

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 122657/1 (1 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 26571.301014 9 96920000045000

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
20/04/2024

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 21/03/2024	No. do Documento 122657/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024
--	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	--

Nosso Número
000001226571-3

Uso do Banco ECR	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.

03399828119710000012026571301014996920000045000

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	41.717
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.3D2.772.06B.CB7.22C
=====

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: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 13.927-002
 TEL: 51.3331-7555 - FAX: 51.3331-6992
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014356 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0143 5610 0176 6129

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

135240687515691 02/04/2024 16:27:37

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 02/04/2024
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -
FATURA 1 549.11 22/04/2024			Data da Saída 02/04/2024
			Hora da Saída 16:22:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 549,11
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 549,11

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/SH	Q/CS	CEP	Unid	Ord	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	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	10,281	3,99	41,02	0,00	0,00	0,00	0	0
53372	MELAO VITA KG	08105000	0/40	5929	KG	8,411	5,99	50,38	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	4,505	2,99	13,47	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	5,148	7,49	38,56	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	4,841	5,29	25,61	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	19,69	6,99	137,63	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	5,9	5,99	35,34	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	19,609	2,69	52,75	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	4,058	9,99	40,54	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	8,08	4,99	40,32	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	5,005	3,99	19,97	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	2,066	8,99	18,57	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) ESTADUAL
 () 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: 863, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 22/04/2024	Reservado ao Fisco <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 02/04/2024</p> <p>Nome: Rauli</p> </div> <p style="text-align: right; font-size: 2em;">134</p>
--	---

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 02/04/2024 Total R\$ 549,11 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.		NF-e 000014356 SÉRIE 1
Data de Recebimento 02/04/2024	Identificação e assinatura do Recebedor Talia Mendes	

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04112.461332 31805.680001 9 96940000054911

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 22/04/2024
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 02/04/2024	Núm. do documento 14356	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/04/2024	Nosso Número 157 / 00041124 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,11
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 04112.461332 31805.680001 9 96940000054911

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 22/04/2024
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 02/04/2024	Núm. do documento 14356	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/04/2024	Nosso Número 157 / 00041124 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,11
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.

34191570070411246133231805680001996940000054911

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 41.718
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 549,11
VALOR COBRADO 549,11

NR. AUTENTICACAO 1.20A.38B.3A2.B33.283

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.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04112.201332 31805.680001 7 96940000023970

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 22/04/2024
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 02/04/2024	Núm. do documento 14354	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/04/2024	Nosso Número 157 / 00041122 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 239,70
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 04112.201332 31805.680001 7 96940000023970

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 22/04/2024
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 02/04/2024	Núm. do documento 14354	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/04/2024	Nosso Número 157 / 00041122 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 239,70
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.

34191570070411220133231805680001796940000023970

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	41.719
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	239,70
VALOR COBRADO	239,70

NR.AUTENTICACAO 5.321.F47.219.72E.229

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 000050856
 Data e Hora de Emissão: 01/04/2024 05:21:41
 Código de Verificação: 0f06271b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

wareline

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SI**
 CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
 Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**
 Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
 Endereço: **R 24, N° 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**
 Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaira.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A MARCO/24 Nota possui retencao de impostos. Valor liquido (deduzindo as retencoes) = R\$ 4.837,49
 Data de Vencimento da Fatura: 22/04/2024

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 4.956,23	R\$ 4.956,23
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 198,25	R\$ 198,25

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.

PIS (0.6500%): R\$ 33,50	CONFINS (3.0000%): R\$ 154,63	INSS (0.0000%): R\$ 0,00	IR (1.5000%): R\$ 77,32	CSLL (1.0000%): R\$ 51,54
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48				
Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 103,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 RPS 50071 Série 99, convertido em NFSe em 01/04/2024
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2024
 CNAE: 6202-3/00-02
 Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas
 Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP
 Tributação: Tributável

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

CONFERE COM ORIGINAL

**BANCO ITAU S/A | 341-7|**

34191.09008 00768.317174 00966 010001 6 96940000483749

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento 22/04/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/00007683-1		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601	
Data do Documento 01/04/2024	Número do Documento 50856		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 01/04/2024	Valor do Documento 4.837,49	

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A | 341-7|**

34191.09008 00768.317174 00966.010001 6 96940000483749

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/04/2024	
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO				CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601	
Data do Documento 01/04/2024	Número do Documento 50856		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 01/04/2024	Nosso Número 109/00007683-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 4.837,49	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento. APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,60 AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 96,75						(-) Desconto Abatimento 0,00	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP 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.

34191090080076831717400966010001696940000483749

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	41.720
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.837,49
VALOR COBRADO	4.837,49

NR. AUTENTICACAO 6.EAB.B53.F00.7D7.662

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13315

Código de Verificação
030200239

Data de Emissão
03/04/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06

Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A

Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro

CEP: 84010-260

Município: Ponta Grossa

Inscrição Municipal: 00081520

UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira

Endereço: R 24, 872

CEP: 14790-000

Município: Guaira

Bairro: Jardim Paulista

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 357 excedentes CT...

R\$ 821,10

Medcloud. 1018 excedentes RX...

R\$ 1.231,78

Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...

R\$ 457,00

Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...

R\$ 1.718,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4227.88

Código do Serviço:

0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor do ISS
R\$ 4227.88	R\$ 4227.88	3.0000 %	R\$ 0.00	R\$ 126.84
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4227.88

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>
CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106
Número da NFS-e: 13315
Código de Autenticidade: 030200239
Data de Emissão: 03/04/2024

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 473,52 (11,20%) Fonte: IBPT

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

CONFERE COM ORIGINAL

343

22/04



Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:
Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 13315

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.718,00
Medcloud 1818 excedentes RX	1.231,78
Medcloud 357 excedentes CT	821,10
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	457,00

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0000515-5
Nosso número	001/00353795638-3
Vencimento	22/04/2024
(=) Valor do documento	4.227,88
Multa/Juros/Descontos	
(=) Valor pago	

Pagador
Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc
13043

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150354 37956.380143 9 96940000422788

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5	
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260				Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 001/00353795638-3
Data do documento 03/04/2024	Nº do Documento 13043	Especie Doc. DM	Acerte N	Data processamento 03/04/2024	Vencimento 22/04/2024	
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$84,56 Juros 0,033% a.d.= R\$1,40/dia					(=) Valor do documento 4.227,88	
					Multa/Juros/Descontos	
					(=) Valor	

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

144

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

48190000030000515035437956380143996940000422788

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A_1

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	41.721
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.227,88
VALOR COBRADO	4.227,88

=====

NR. AUTENTICACAO F.278.6D7.691.D2B.22E

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 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 39064

SÉRIE: 1



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Produtos Hospitalares Ltda-EPP

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa

São Paulo - SP

CEP: 04689-070

Fone: 1156317840

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 39064

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0304 5142 0700 0135 5500 1000 0390 6411 0154 2398

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

135240593805696 20/03/2024 11:10:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guafra

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

20/03/2024 11:07:26

ENDEREÇO

Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/03/2024

MUNICÍPIO

Guafra

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

11:07:40

FATURA / PARCELA

001
17/04/2024
1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.680,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

21,5000

PESO LÍQUIDO

21,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
78020	Papel Térmico p/ ECG Blonet - 216mm x 30m. Lote: PEC057/24	48234000	0101	5101	UN	30	30,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71017	Papel Térmico p/ ECG TC-10 - 110mm x 30m. Lote: PEC058/24	48234000	0101	5101	UN	30	26,0000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

RECEBIDO
25/03/24
WESLEY MARQUES

CONFERE COM ORIGINAL

Wesley Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de Interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 66,86 correspondente à alíquota de 3,98% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25/03/2024

Nome: Wesley

25/03 - 19048

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 17/04/2024
Beneficiário LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP CPF/CNPJ: 004.514.207/0001-35 RUA AMOÍPIRA, 365 - - VILA ISA 04689-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0461/165265-6
Data do Doc. 20/03/2024	Nº do documento NFE39064	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/03/2024	Nosso número 09/40/800000020-7
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.680,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA: 24, 872. - 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 17/04/2024
Beneficiário LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP CPF/CNPJ: 004.514.207/0001-35 RUA AMOÍPIRA - 365 - - VILA ISA 04689-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0461/165265-6
Data do Doc. 20/03/2024	Nº do documento NFE39064	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/03/2024	Nosso número 09/40/800000020-7
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.680,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,80 APÓS 17.04.2024 MULTA84,00					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA: 24, 872. - 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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

SAC - Serviço de
Apelo ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

18/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:29
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

2379046101940800000620016526509696890000168000
BENEFICIARIO:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L
NOME FANTASIA:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.722
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.680,00
VALOR COBRADO 1.680,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.9C5.184.E9F.882.63A
=====

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/2024
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *don*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA
R PEREIRA COUTINHO, 254
JARDIM STELLA - 09185-670
Santo Andre - SP Fone: (11) 4992-9000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 29.484
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3524 0411 3670 6600 0130 5500 1000 0294 8419 1720 2538
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Producao do Estabelecimento**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 626.793.110.111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 11.367.066/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240820077444 - 19/04/2024 09:59:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: R 24, 872
MUNICÍPIO: Guaira

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 19/04/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 19/04/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 09:59:47

NATUREZA / DUPLICATA
Num. 001
Emiss. 19/04/2024
Valor R\$ 1.960,00

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
1.960,00	352,80	0,00	0,00	0,00	32,34	1.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,96	1.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS
FRETE POR CONTA: (0) Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ / CPF: 53.577.961/0001-20
MUNICÍPIO: Sao Paulo
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 111076779110
QUANTIDADE: 2
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO (KG): 4,200
PESO LÍQUIDO (KG): 4,200

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E-020RA	EXTENSOR PARA CATETER RETO 20CM (1 VALVULA ANTIRREFLUXO) LOTE:1020070224 FABRICACAO:02/2024 VALIDADE:02/2029	90183929	000	5101	UN	400	4,90	1.960,00	1.960,00	352,80	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: santacasacompras@hotmail.com
Inf. Contribuinte: Apoio: 957523 Dados para deposito Alfarad industria - Cnpj:11.367.066/0001-30 (Pix) Banco do Brasil - Ag:1557-1 conta corrente: 330.000-5. Rua: 24,no872,Jardim Paulista - Guaira - SP - Cep: 14790-000
CONTACAO: 261537990 - COLETA: 669348
Produto destinado a Consumidor Final.
trib aprox R\$ 263,62 Federal e R\$ 235,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D8CAC2

RESERVADO AO FISCAL
DATA: 22/04/24
Nome: *Carla*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.29
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240417195532781460341

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.960,00

DATA: 17/04/2024 - 16:55:41

PAGO PARA: Alpharad Industria, Comercio, Import

CNPJ: 11.367.066/0001-30

CHAVE PIX: 11367066000130

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1557 - CONTA: 0000000000003300005

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/04/2024 - 16:55:41

=====

DOCUMENTO: 041723

AUTENTICACAO SISBB: A.882.88F.026.CCB.6FB

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

NF-e
Nº
000.122.662
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, ME 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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.122.662
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1226 6213 8157 0834

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

135240602527770 - 21/03/2024 10:39:56

CNPJ

24.481.773/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

PARANAO

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

DATA DA EMISSÃO

21/03/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/03/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. TOT. TRIB.

652,22

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

2.245,50

V. TOTAL DA NOTA

2.245,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

MUNICÍPIO

UF

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

CFOP

5114

UN

UN

VALOR UNIT

450,00000

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 115630 emit: 24.481.773/0001-03 em 12/2023 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1156 3015 6932 2297]

NFe Ref.: série: 1 número: 120873 emit: 24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1208 7316 2937 6211]

NFe Ref.: série: 1 número: 121430 emit: 24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1214 3013 1672 1247]

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 c de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 115630 (28/12/2023) 120873 (28/02/2024) 121430 (06/03/2024). *Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. ICMS isento conforme Art. 1. II, "c"

Art. 2. I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 302,03 (13,45%) + Estaduais = R\$ 350,19 (15,60%) - Agend: 44878 - Pac: MARIA APARECIDA MENOZI RIBEIRO - Proc: LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Data Proc: 18/3/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CONFIRME COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 1.122,75

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, ME E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.245,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANAO Guaira-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.122.662

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1226 6213 8157 0834

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 dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240602527770 - 21/03/2024 10:39:56

CNPJ

24.481.773/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
224925	Paraf. Interferencia 9mmx25mm Comp Q/L/V:2 584623 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	2,0000	672,7500	1.345,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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 20/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 21/03/2024	No. do Documento 122662/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 000001226621-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$1.122,75
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 122662/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 26621.301014 7 96920000112275

Local do Pagamento Paqável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/04/2024
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 21/03/2024	No. do Documento 122662/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 000001226621-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$1.122,75
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

153



23/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:52
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012026621301014796920000112275

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	42.201
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	22/04/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/04/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.122,75
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.122,75
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.4FC.898.7F6.7F4.EFE
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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

C780 - Nota de Cobrança de Locação
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS
LIDIO ULTRAMARI, 1796
85503-381 - PATO BRANCO - PR
IM: 231310
CNPJ: 05993698000107
IE: 9029958464
NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO
DATA DE EMISSÃO: 16/04/24 15:24

611	1.984,80	25/04/2024	<input type="checkbox"/> 1ª VIA - CLIENTE <input type="checkbox"/> 2ª VIA - CONTROLE <input type="checkbox"/> 3ª VIA - CONTABILIDADE
-----	----------	------------	--

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

DESTINATÁRIO

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

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.984,80
		Valor Total da Locação 1.984,80

Nº de Controle 611	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA		
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA	NOME

Informações Complementares

:: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C


:: Pedido:33547

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 25/04/2024	
Beneficiário 1000MÉDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2	
Endereço do Beneficiário LÍDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR				CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 16/04/2024	Número do Documento 611/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2024	Nosso Número 13904810000072195
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.984,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,66 após 25/04/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil				(-) 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 13904810000072195	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 01390.481008 00072.195175 8 96970000198480	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 25/04/2024	
Beneficiário 1000MÉDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD/ - CNPJ: 05.993.698/0001-07				Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2	
LÍDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR				CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 16/04/2024	Número do Documento 611/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2024	Nosso Número 13904810000072195
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.984,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,66 após 25/04/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil				(-) 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 13904810000072195	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



23/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:56:25
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090139048100800072195175896970000198480

BENEFICIARIO:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT
NOME FANTASIA:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT. EXP
CNPJ: 05.993.698/0001-07

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

NR. DOCUMENTO 42.301
NOSSO NUMERO 13904810000072195
CONVENIO 01390481
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.984,80
VALOR COBRADO 1.984,80
=====

NR.AUTENTICACAO 0.C39.498.ACF.C72.6E7
=====

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.

ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ:
 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 25/04/24 R\$: 2.119,41; boleto Ban 15/05/24 R\$: 2.119,41

DATA DE RECEBIMENTO: 09/04/2024
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Mauco Ap. Pires do Vale*
 DATA EMISSÃO: 05/04/2024
 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.238,82
 NF-e Nº 011796
 SÉRIE 1

ALFA
 - CHEMICAL -


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

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 011796
 SÉRIE 1 / Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
 3524 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0117 9615 0003 1564

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240712218837 - 05/04/2024 11:09:07

CNPJ
 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO
 Guaira

BAIRRO/DISTRITO
 Centro

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 05/04/2024

CEP
 14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 08/04/2024

FONE/FAX
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	25/04/2024	2.119,41	002	15/05/2024	2.119,41			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	4.238,82	VALOR DO ICMS	762,98	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	21,80	V. TOTAL PRODUTOS	4.116,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	122,82	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	85,77	VALOR DA COFINS	100,59	V. TOTAL NOTA	4.238,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE: 5
 ESPÉCIE: VOLUME
 MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 261,000
 PESO LÍQUIDO: 260,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	559,000000	559,00	577,17	103,89	18,17	18,0	3,25
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	000	5101	BB	1,0000	440,000000	440,00	454,30	81,77	14,30	18,0	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.390,000000	2.780,00	2.870,35	516,66	90,35	18,0	3,25
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	337,000000	337,00	337,00	60,66	0,00	18,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.119,41

LANÇADO
 Data: 08/04/2024
 Nome: *Rochi*

19210 - 08/04

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PED. VDA: 250003156; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

158

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 011796/A		25/04/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 25/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,06 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/207091-6	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.119,41	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X

74891.12420 07091.607155 25165.531002 9 96970000211941

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP						
Data do Documento 05/04/2024	Nº do Documento 011796/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 05/04/2024	Valor 2.119,41	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 25/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,06 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP	CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE
---------	--	--

SACADOR/AVALISTA: CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200709160715525165531002996970000211941

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.302
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.119,41
VALOR COBRADO	2.119,41

NR.AUTENTICACAO C.3FE.DEB.FB8.947.A01
=====

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 24.481.773/0003-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
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

27/02/2024 12:24:54
CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

BAIRRO
PARANOA
CNPJ
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.
OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO

QUANTIDADE
ESPECIE
CAIXA

MARCA
GEMMINI

NUMERAÇÃO
MUNICIPIO

FRETE PAGO PELO
COMPRADOR

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
PESO LÍQUIDO (KG)

0,000
0,000

0,00
0,00

0,00
0,00

0,00
0,00

0,00
0,00

0,00
0,00

0,00
0,00

0,00
0,00

NF-E
Nº 120.617
SÉRIE 1

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

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 28/02/2024
Nome: Carla

120617/1 28/03/24 450,00 | 120617/2 27/04/24 450,00

Dados dos Produtos/Serviços

4310-001-ST
EIA2

Canula De Debridacao - Cortador De Menisco Agressivo (Cmah) 4,5/135mm Encaixe St Tipo St

81288540024 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288549001 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288540024 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288549001 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288540024 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288549001 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288540024 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288549001 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288540024 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288549001 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288540024 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288549001 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288540024 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288549001 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288540024 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

81288549001 90183929 040 5.114 UN 1 450,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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 1 hora por Defeito 30 dias da data de entrega. 119684 (16/02/2024). Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/07/2008, dos produtos classificados nas posições 31.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. Inv. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (13,45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12,00%). - Algend-4405-6 - Pac: MARIA DE LOURDES BITENCOURT FERREIRA - Proc: MENISCOTOMIA - UM MENISCO - Data Proc: 19/2/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

191



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

27/04/2024

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
120617/2

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
27/02/2024

Nosso Número
000001206172-7

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 120617/2 (2 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 06172.701010 7 96990000045000

Local do Pagamento

Paçável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

27/04/2024

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
120617/2

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
27/02/2024

Nosso Número
000001206172-7

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

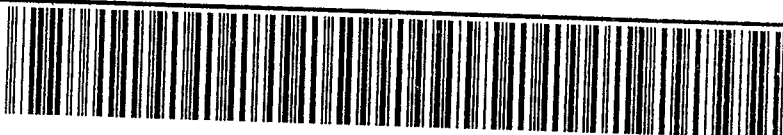
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

162

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012006172701010796990000045000

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	42.303
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.325.F96.B60.1CB.CBA
=====

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.



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 27/04/2024
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 120615/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206152-2
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 120615/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 06152.201015 1 96990000082335

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 27/04/2024
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 120615/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206152-2
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
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

165

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012006152201015196990000082335

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	42.304
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	823,35
VALOR COBRADO	823,35

=====

NR.AUTENTICACAO 5.6A0.4EC.C78.2EF.B5A

=====

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: 06.481.773/0001-03

Parque Sêneca, Campinas | CEP: 13095-990 | Brasil + 55

NF-E
 Nº 123.246
 SÉRIE 1



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 123.246 FL. 1/1
 SÉRIE 1

Chave de acesso a Nfe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.123.246-130.650.890-5

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
 Protocolo de autorização
 135240652847047

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

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

Data do recebimento

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

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaira

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANOVA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

CEP
 14790-000

SAÍDA
 28/03/2024

EMISSÃO
 28/03/2024

BASE DO ICMS
 VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE
 CAIXA

MARCA
 Gemmini

123246/1 27/04/24 499,00 | 123246/2 27/05/24 498,99

Dados dos Produtos/Serviços

505016 Ampora 5.0

8005741005 90211020 0240 5.114 JUN 1 997,99 997,99 0,00 1 474623 127128

499,00

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

UNIFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 499,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 997,99

TOTAL DOS PRODUTOS
 997,99

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. T20873 (28/02/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 6º do Art. 14 do RICMS/00. ROTADOR - Conv: SUS - Data Proc: 21/03/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO.

01/04/24

Carla

791



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
27/04/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 28/03/2024	No. do Documento 123246/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/03/2024
--	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	--

Nosso Número
000001232461-2

Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
---------------------	------------------------	-----------------------	-------------------	--------------

Valor do Documento
R\$499,00

(-) Descontos/Abatimentos	(+) Mora/Multa	(=) Valor Cobrado
----------------------------------	-----------------------	--------------------------

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 Titulo 123246/1 (1 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 32461.201017 1 96990000049900

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
27/04/2024

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 28/03/2024	No. do Documento 123246/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/03/2024
--	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	--

Nosso Número
000001232461-2

Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
---------------------	------------------------	-----------------------	-------------------	--------------

Valor do Documento
R\$499,00

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012032461201017196990000049900

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 42.305

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 499,00

VALOR COBRADO 499,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.6A8.96A.6B9.9DB.F6A

=====

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: 000.123.248
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 - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Electronica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.123.248
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1232 4813 1076 4290
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
135240652938900 - 28/03/2024 08:41:27
CNPJ 24.481.773/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622070110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 135240652938900 - 28/03/2024 08:41:27
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
DATA DA EMISSÃO 28/03/2024
BAIRRO / DISTRITO
PARANAO
CEP 14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/03/2024
UP FONE / FAX 1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLC. ICMS ST. VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 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
VALOR DO FCP 0,00
VALOR DO PIS 0,00
V. TOT. TRIR. 656,94
V. ICMS UF DEST. 0,00
VALOR DA COFINS 0,00
V. TOTAL PRODUTOS 2.260,50
V. TOTAL DA NOTA 2.260,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente
PRETE POR CONTA
CAIXA
ESPECIE
Gemmini
MARCA
QUANTIDADE 1
ESPECIE
CAIXA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SII	O/CST	CROP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
EIA2	Equipo de Irrigacao para Artrosopia 2 Vias Encaixe Tipo St RMS:81288549001	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IN42135T	Canula Microdebridadeo Exxocut In42135t RMS:80743230026	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: número: 117296 emit:24.481.773/0001-03 em 01/2024 [3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1172 9616 4488 9451]
NFe Ref.: série: 122175 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1221 7515 5255 7927]
NFe Ref.: número: 122586 emit:24.481.773/0001-03 em 05/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1225 8615 1954 3349]
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 Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024) 122175 (14/03/2024) 122586 (20/03/2024) "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6436 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". ICMS isento conforme Art. 1, II, "c" Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 304,04 (13,45%) + Estaduais = R\$ 352,90 (15,61%) - Agend:45417 - Pac:DAIANE APARECIDA LARRA - Conv:SUS - Data Proc:25/3/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@sauntacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 141/2022
CONVENIO N° 041/2022
FORNTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
() MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.130,25

CONFERE COM ORIGINAL

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: 28/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.260,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANAO 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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.123.248
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1232 4813 1076 4290

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 dentro do Estado.Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

CNPJ

135240652938900 - 28/03/2024 08:41:27

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

24.481.773/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
224920	Paraf. Interferencia 9mmx20mm Comp Q/L/V: 1 759823 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	1,0000	672,7500	672,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224930	Paraf. Interferencia 9mmx30mm Comp Q/L/V: 1 621623 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	1,0000	672,7500	672,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1x300 RMS:80083650038	90211020	040	5114	UN	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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 27/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 28/03/2024	No. do Documento 123248/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/03/2024	Nosso Número 000001232481-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$1.130,25
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 123248/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 32481.701012 2 96990000113025

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 27/04/2024
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 28/03/2024	No. do Documento 123248/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/03/2024	Nosso Número 000001232481-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$1.130,25
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

172

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012032481701012296990000113025

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	42.306
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.130,25
VALOR COBRADO	1.130,25

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5E4.C92.54C.BE6.B1C

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.

gemmini

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 120.613 FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.120.613-144.315.447-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 209.622.070.110 **INSC. ESTAD. SUB. TRIB.**

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaira

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANOIA

CEP
 14790-000

EMISSÃO
 27/02/2024

SAÍDA
 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização
 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					900,00
ENDERECO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
RUA 24, 872					900,00
MUNICIPIO	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
Guaira			1	CAIXA	Gemmini
TELEFONE	FRETE PAGO PELO EMITENTE	MUNICIPIO	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
(17) 3332-7000				SP	
BASE DO ICMS	VALOR DO FRETE	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA
				1	CAIXA
VALOR DO ICMS	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
			1	CAIXA	Gemmini
VALOR DO SEGURO	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
			1	CAIXA	Gemmini
DESCONTO ESPECIAL	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
			1	CAIXA	Gemmini
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
			1	CAIXA	Gemmini
ENDERECO	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
			1	CAIXA	Gemmini
QUANTIDADE	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
1			1	CAIXA	Gemmini
ESPECIE CAIXA	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
CAIXA			1	CAIXA	Gemmini
MARCA	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
Gemmini			1	CAIXA	Gemmini
INSCRIÇÃO ESTADUAL	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
			1	CAIXA	Gemmini
UF	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
SP			1	CAIXA	Gemmini
BAIRRO	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
PARANOIA			1	CAIXA	Gemmini
CEP	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
14790-000			1	CAIXA	Gemmini
EMISSÃO	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
27/02/2024			1	CAIXA	Gemmini
SAÍDA	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
27/02/2024			1	CAIXA	Gemmini
HORA	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA
			1	CAIXA	Gemmini

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

EMISSÃO 27/02/2024

SAÍDA 27/02/2024

HORA

Protocolo de autorização 135240419522270

27/02/2024 12:19:00

Dados dos Produtos/Serviços

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

4310-001-ST Canula De Delatricao - Cortador De Menisco Agressivo (Canal) 4,5/135mm; Encaixe St. Equip. de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St.

EIA2

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR DO ICMS	BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	RUA 24, 872	Guaira	SP								0,000	0,000
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00															
CUNFERE COM ORIGINAL															
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL															

<

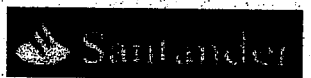


033-7

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 27/04/2024
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 120613/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206132-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) DUPLICATA 120613/2 (2 de 2)					(=) Valor Cobrado

.....Corte aqui.....



033-7 | 03399.82811 97100.000120 06132.801017 1 96990000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 27/04/2024
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 120613/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206132-8
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
 PARANOIA
 14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

175

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012006132801017196990000045000

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	42.307
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.7FD.862.596.F23.69D

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.



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

Endereço: Rua Santa Catarina, 115-90
Bairro: Santa Catarina, CEP: 81200-000, Curitiba, PR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 120.683 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.120.683-155.478.275-4

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Protocolo de autorização
135240421197330 27/02/2024 15:26:10

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

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872
MUNICIPIO Guaira

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO

QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXA
MARCA
Gemmini

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

TELEFONE
(17) 3332-7000
BASE ICMS SUB. TRIB.
DECRETO ESTADUAL/RG
ISENTO

BAIRRO
PARANOIA
CEP
14790-000
EMISSÃO
27/02/2024
SAÍDA
27/02/2024
HORA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
VALOR DO ICMS SUB. TRIB.
OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI
INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF
PESO BRUTO (KG)
0,000
PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,31
VALOR TOTAL DA NOTA
1.122,31

120683/1 28/03/24 561,16 | 120683/2 27/04/24 561,15

Dados dos Produtos/Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS Sub. Trib.	Outras Despesas	Valor IPI	Peso Bruto (kg)	Peso Líquido (kg)
4	Conector Barra Barra	52,80	211,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Conector Barra Pino	52,80	211,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Haste Conectora 200mm	31,47	31,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Haste Conectora 250mm	31,47	62,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Haste Conectora 300mm	31,47	31,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Pino Shanz 4.0x150mm R. Conica	144,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Pino Shanz 4.8 X 200mm R. Conica	143,50	143,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Pino Shanz 5.0 X 200mm R. Conica	143,265	286,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 561,15

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 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117110 (18/03/2024) ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 150,96 (13,45%) + Estaduais = R\$ 202,02 (18,00%) - Agend=43374 - Pac: JHONATHAN RICARDO SILVA DE LIMA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 29/11/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

LANÇADO
RESERVA DO RISCO
Data: 07/03/24
Nome: Carlos

NF-E
Nº 120.683
SÉRIE 1

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

Data do recebimento

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

ttf

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 27/04/2024
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 120683/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206832-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$561,15
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 120683/2 (2 de 2)

Corte aqui.

033-7

03399.82811 97100.000120 06832.201013 2 96990000056115

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 27/04/2024
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 120683/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206832-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$561,15
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

178

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012006832201013296990000056115
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	42.308
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	561,15
VALOR COBRADO	561,15

=====

NR.AUTENTICACAO A.1C5.D04.BBB.E89.867
=====

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

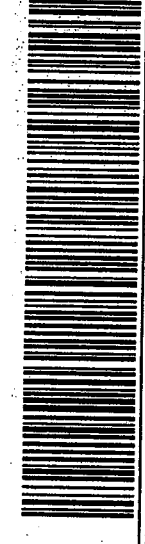
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao soluconadas 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
 SAÍDA
 Nº 120.611 FL.1/1
 SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.120.611-144.130.752-0

NF-E
 Nº 120.611
 SÉRIE 1

Protocolo de autorização
 135240419498277

27/02/2024 12:15:59

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

EMISSÃO
 27/02/2024

SAÍDA
 27/02/2024

CEP
 14790-000

HORA

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO IPÍ
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 900,00

TOTAL DOS PRODUTOS
 900,00

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

BAIRRO
 PARANOIA

VAL. ICMS SUB. TRIB.



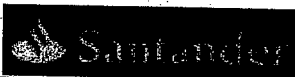
033-7

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 27/04/2024
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 120611/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206112-3
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 120611/2 (2 de 2)

Corte aqui



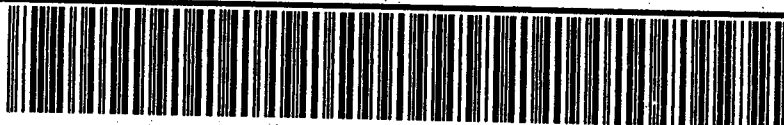
033-7

03399.82811 97100.000120 06112.301012 2 96990000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 27/04/2024
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 120611/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206112-3
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
PARANOÁ
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

181



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 27/04/2024
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 120609/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206092-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$683,04
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 120609/2 (2 de 2)

...Corte aqui...

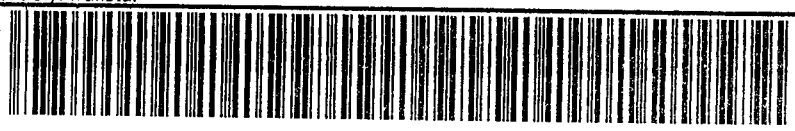


033-7 | 03399.82811 97100.000120 06092.501011 8 96990000068304

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 27/04/2024
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 120609/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/02/2024	Nosso Número 000001206092-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$683,04
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

184

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012006092501011896990000068304

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	42.310
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	683,04
VALOR COBRADO	683,04

=====

NR.AUTENTICACAO 9.72E.E47.1DB.4A8.BA5

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

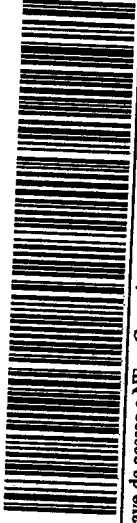
0800 729 0088

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

geminini

NF-E
Nº 122.970
SÉRIE 1

Centro de Equipamentos, Materiais e Implantações Nacionais e Importadas
CNPJ: 24.481.773/0001-03



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 122.970 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.122.970-133.212.308-9

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Protocolo de autorização
135240636039675

26/03/2024 09:21:26

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872
MUNICIPIO Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

EMISSÃO
26/03/2024

SAÍDA
26/03/2024

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

BASE DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

FRETE PAGO PELO OJEMITENTE

MUNICIPIO

NUMERAÇÃO

ESPECIE CAIXA

MARCA
Geminini

QUANTIDADE

ENDERECO

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)
0,000

TOTAL DOS PRODUTOS
1.147,79

VALOR TOTAL DA NOTA
1.147,79

PESO LIQUIDO (KG)
0,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

BAIRRO

CEP

EMISSÃO

SAÍDA

CNPJ/CPF

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO



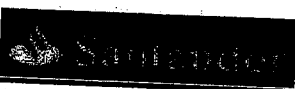
033-7

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 25/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/03/2024	No. do Documento 122970/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 000001229701-1
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$573,90
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 122970/1 (1 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 29701.101015 2 96970000057390

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/04/2024
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 26/03/2024	No. do Documento 122970/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 000001229701-1
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$573,90
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

187

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012029701101015296970000057390

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	42.311
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	573,90
VALOR COBRADO	573,90

=====

NR.AUTENTICACAO A.8CB.08F.19A.58A.C04
=====

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.

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes, Assistência e Importação

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.122.971-133.769.746-3

SAIDA
Nº 122.971 FL.1/1
SÉRIE 1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Protocolo de autorização
135240636090517

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado

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

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO Guaira

BAIRRO PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO

CEP 14790-000

EMISSÃO 26/03/2024

SAIDA 26/03/2024

HORA

VALOR DO ICMS BASE ICMS SUB. TRIB. VAL. ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO ICMS DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL FRETE PAGO PELO EMITENTE PLACA UF CNPJ

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE CAIXA MARCA (Gemmini)

NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) PESO LIQUIDO (KG)

122971/1 25/04/24 812,20 | 122971/2 25/05/24 812,19

Dados dos Produtos/Serviços

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor	ICMS	ICMS Subst. Trib.	Frete	Seguro	Outras Despesas	Valor do IP	Valor Total da Nota
45055	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 55mm	UN	132,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.624,39
45040	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 40mm	UN	132,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.624,39
45045	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 45mm	UN	132,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.624,39
45055	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 55mm	UN	132,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.624,39
9009360	Filaste Intramedular Bloqueio 9x360mm	UN	1.096,39	0,00	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.624,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 812,20

RESERVADO AO FISCO

Nome: *Carla*

DATA 26/03/24

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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 IPI/PT): Federais = R\$ 218,46 (13,45%) + Estaduais = R\$ 292,39 (18,00%) DEVOLUÇÃO PARA EMISSÃO DE NOTAS DISTINTAS. PROCEDIMENTOS DIFERENTES. - Agend-45336 - Pac: SIVALDO INACIO DA SILVA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 18/3/2024-07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

587

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 25/04/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/03/2024	No. do Documento 122971/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 000001229711-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$812,20
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Título 122971/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

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

033-7 | 03399.82811 97100.000120 29711.901016 5 96970000081220

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/04/2024
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 26/03/2024	No. do Documento 122971/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 000001229711-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$812,20
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

190

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012029711901016596970000081220
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	42.312
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	812,20
VALOR COBRADO	812,20

=====

NR.AUTENTICACAO 2.51C.4EB.08A.693.E3E
=====

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

Gravadora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ: 04.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 122.857 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.122.857-136.906.811-4

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Protocolo de autorização
135240627228552

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado
CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110
INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 135240627228552

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO RUA 24, 872
MUNICÍPIO Guaíra
TELEFONE (17) 3332-7000
UF SP
BAIRRO PARANOÁ
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO
CEP 14790-000
HORA 25/03/2024
EMISSÃO 25/03/2024
SAÍDA 25/03/2024

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO 122857/1 24/04/24 450,00 | 122857/2 24/05/24 450,00
Dados dos Produtos/Serviços

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA Geminini	PRETE PAGO PELO EMITENTE MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTI PLACA	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
Canula Microdebridaçao Exxocut In4213st		1			80743230026	90183929	040	5.114	UN	1	450,00	0,00	450,00			
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2450,00 CONFERIR COM ORIGINAL PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL											0,00	0,00	0%	1	29940124	30.1.27

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial com 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. 121175 (1403/2024). "Redução à zero das alíquotas 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): Federalis = R\$ 121,00 (13,45%) + Estadual = R\$ 108,00 (12,00%) - Agend-45145 - Pac: CRISTIANO MARTINS - Proc: MENISCOTOMIA - UM: MENISCO - Conv: SUS - Data Proc: 20/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
Data: 25/03/24
Nome: Carla

Recebemos de GEMININI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL 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

NF-E Nº 122.857 SÉRIE 1

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
24/04/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 25/03/2024	No. do Documento 122857/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/03/2024
--	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	--

Nosso Número
000001228571-4

Uso do Banco ECR	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
----------------------------	------------------------	-----------------------	------------	-------

Valor do Documento
R\$450,00

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 122857/1 (1 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 28571.401018 1 96960000045000

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
24/04/2024

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 25/03/2024	No. do Documento 122857/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/03/2024
--	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	--

Nosso Número
000001228571-4

Uso do Banco ECR	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.

0339982811971000001202857140101819696000045000

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	42.313
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.E83.A77.A83.10E.9C0
=====

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 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.898,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.062.202
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
Rua Murilo de Campos Castro, 84 - Anexo 1
Fazenda Santa Candida - 13087-541
Campinas - SP Fone/Fax: 1932737199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.062.202
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 0143 1800 0332 5500 1000 0622 0217 7207 3684

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

135240628390757 - 25/03/2024 11:52:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122382370113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/03/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX
5517992309765

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:51:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/04/2024
Valor R\$ 6.898,00

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
6.898,00	1.241,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,34	6.898,00
VALOR DO PRETE	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	429,88	6.898,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA GLI LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.670.098/0001-50

ENDEREÇO

Rua Armando Tarozzo 200

MUNICÍPIO

Ribeirao Preto / SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,020

PESO LÍQUIDO

10,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7702735 x5 Val:26/07/24 Cod.Alt.: B36868	34029090	200	5102	UN	5,0000	170,0000	850,00	850,00	153,00		18,00	
2505	FINECARE D-DIMERO Lote: F21117704AD-I x2 Val:17/05/25 Cod.Alt.: C4509	38229000	500	5102	CX	2,0000	750,0000	1.500,00	1.500,00	270,00		18,00	
2506	FINECARE NT-PRO BNP Lote: F20217403AD-I x1 Val:24/05/25 Cod.Alt.: C4514	38229000	500	5102	CX	1,0000	1.125,0000	1.125,00	1.125,00	202,50		18,00	
3645	FINECARE PROTEINA C REATIVA (PCR) Lote: F20118B0CBD-II x5 Val:14/02/25 Cod.Alt.: C5771	38229000	500	5102	CX	5,0000	375,0000	1.875,00	1.875,00	337,50		18,00	
2507	FINECARE TROPONINA I Lote: F2031870CAD-I x3 Val:26/03/25 Cod.Alt.: C4518	38229000	500	5102	CX	3,0000	500,0000	1.500,00	1.500,00	270,00		18,00	
2913	BOBINA PAPEL TERMICO 57X30MM Lote: 05730 x8 Val:30/12/70 Cod.Alt.: 05730	48119010	000	5102	CX	8,0000	6,0000	48,00	48,00	8,64		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Pedido:53831 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA -
Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
financeiro@santacasadeguair
Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos RS (0.00%) Fonte: IBPT

CAIXA		104-0	10491.10123 58000.100048 00007.544588 2 96960000689800		Recibo do Pagador
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE					Vencimento 24/04/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 25/03/2024	Número do Documento 62202/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 25/03/2024	Nosso Número 14000000000075445-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.898,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 24/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,30 após 24/04/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 14000000000075445-0
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

CAIXA		104-0	10491.10123 58000.100048 00007.544588 2 96960000689800		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE					Vencimento 24/04/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 25/03/2024	Número do Documento 62202/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 25/03/2024	Nosso Número 14000000000075445-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.898,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 24/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,30 após 24/04/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 14000000000075445-0
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800007544588296960000689800

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 42.314
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.898,00
VALOR COBRADO 6.898,00

NR. AUTENTICACAO 1.492.690.C3E.6A0.880

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CISCRE**DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida

Campinas SP

13087-541

19 3273-7199

DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **62.205**
SÉRIE **1**
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0307 0143 1800 0332 5500 1000 0622 0518 1423 1748Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240629140889 25/03/24 13:14INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24 872

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/03/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

5517992309765

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA

13:13

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

RUA 24, Nº: 872

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

FONE/FAX

17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
62205/1	24/04/24	1.099,00												

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	1.099,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
TRANSPORTADORA GLI LTDA	0-EMITENTE				18.670.098/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Armando Tarozzo 200	Ribeirão Preto / SP	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	0			1,00	1,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 (P) 5157	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 241581 x1 Val:05/05/24 C&d.Alt.: B36872 Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06; ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;													

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 53753 | :: Inf. de entrega: End. Entrega:
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000RESERVADO AO FISCAL **LANÇADO**Data: **27/03/24**Nome: **Carla**

CAIXA		104-0	10491.10123 58000.100048 00007.544901 9 96960000109900		Recibo do Pagador
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE					Vencimento 24/04/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 25/03/2024	Número do Documento 62205/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/03/2024	Nosso Número 14000000000075449-3
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 24/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 24/04/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 14000000000075449-3
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

CAIXA		104-0	10491.10123 58000.100048 00007.544901 9 96960000109900		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE					Vencimento 24/04/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 25/03/2024	Número do Documento 62205/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/03/2024	Nosso Número 14000000000075449-3
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 24/04/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 24/04/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 14000000000075449-3
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800007544901996960000109900

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 42.315
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.099,00
VALOR COBRADO 1.099,00

NR. AUTENTICACAO 1.C84.602.500.DFC.88E

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 000.012.218
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO
 3524 0302 7864 3600 0698 5500 1000 0122 1313 6814 975
 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
 135240630726323

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

25/03/2024 - 15:44:25

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872,872

BAIRRO/DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/03/2024 - 15:44:25

MUNICÍPIO

Guairá

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
12218_001	24/04/2024	4.428,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
4428,12	797,06	0,00	0,00		0,00	4.428,12
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		4.428,12

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	
9,00	CX				42,00	42,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SKA470 Qtd:45 Val:31/10/2024	21069090	100	5102	UND	45,00	35,90	1.615,50	1.615,50	290,79	0,00	18,00	0,00
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SIA820 Qtd:16 Val:30/09/2024	21069090	100	5102	UND	16,00	55,71	891,36	891,36	160,44	0,00	18,00	0,00
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML Lote: 29TI2166 Qtd:15 Val:31/07/2024	21069090	100	5102	UND	15,00	45,00	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00
94	ENERGYZIP MORANGO 200ML Lote: 230060055 Qtd:24 Val:12/12/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	10,99	263,76	263,76	47,48	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESINIUS Lote: 84225123 Qtd:75 Val:01/06/2026	90189099	100	5102	UND	75,00	13,10	982,50	982,50	176,85	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIG FERNANDA, SOLICITADO POR THAIS VIA WHATS.

26/03/2024 - Thaiza Mendonça

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

26/03 - 19.065

LANÇADO	RESERVADO AO FISCO
Data: 26/03/2024	
Nome: Kochi	

201

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 24/04/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 25/03/2024	Número do Documento 12218_P1	Espécie de Documento DM	Acelte N	Data Processamento 25/03/2024	Nosso Número 330003524188-1	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.428,12	
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					Data de Vencimento 24/04/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 25/03/2024	Número do Documento 12218_P1	Espécie de Documento DM	Acelte N	Data Processamento 25/03/2024	Nosso Número 330003524188-1	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.428,12	
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 24/04/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 25/03/2024	Número do Documento 12218_P1	Espécie de Documento DM	Acelte N	Data Processamento 25/03/2024	Nosso Número 330003524188-1	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.428,12	
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.

03399862915103300035024188101018696960000442812

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	42.316
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.428,12
VALOR COBRADO	4.428,12

=====

NR. AUTENTICACAO A.16F.123.D07.171.81B

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: 062.337

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3524.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0623.3713.6561.2322

INSCRIÇÃO ESTADUAL
532475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

13524064443999 - 27/03/2024 08:46:12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

27/03/2024

DATA DA SAIDA

27/03/2024

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 412,80 26/04/2024 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
412,80		74,30	0,00		0,00	412,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	412,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS		1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO		1		SP	34.028.316/0126-24
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. PROFESSOR DR. ZEFERINO S/N		RIBEIRAO PRETO		SP	209263344110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1	volume			0.800	0.800		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 09/03/2029 Lote: NP313F/24032	30061020	000	5102	EV	120	3,4400	412,80	412,80	74,30	0,00	18,00	0,00

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

NCM: 30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 8426/08

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/03/24

Nome: Carla

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

Emissão: 27/03/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 412,80

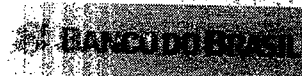
NF-e

No: 062.337

SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

DATA DE RECEBIMENTO

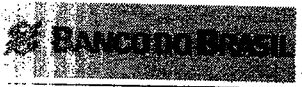
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000039337		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 26/04/2024	Número do Documento 062337/1	Espécie R\$	Valor do Documento 412,80		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data do Processamento 27/03/2024	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 26/04/2024	
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 27/03/2024	Número do Documento 062337/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2024	Nosso Número 28439230000039337	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 412,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,83 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



001-9

00190.00009 02843.923000 00039.337175 1 96980000041280

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 26/04/2024	
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 27/03/2024	Número do Documento 062337/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2024	Nosso Número 28439230000039337	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 412,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,83 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

205

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000902843923000003933717519698000041258

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	42.317
NOSSO NUMERO	2843923000039337
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	412,80
VALOR COBRADO	412,80

=====

NR.AUTENTICACAO E.705,8AA.395.874.148
=====

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.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2 **1**

No. 167.635

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3524030823173400019355000001676351001893648

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

135240641347624

26/03/2024 19:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

26/03/2024

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

26/03/2024

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 167.635/ 1 Valor: 6.090,40 Vencdo. 23/04/2024

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24h

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
6.090,40	1.073,57	0,00	0,00	6.090,40
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				6.090,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta: 1 - emitente, 2 - destinatário

Código ANTT: 1

Placa do veículo: 1

UF: SP

CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00

Endereço: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município: SUMARE

UF: SP

Inscrição Estadual: 671495090114

Quantidade: 2

Espécie: CAIXAS

Marca:

Numeração:

Peso Bruto: 8,000

Peso Líquido: 8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
588840	CEFTAZIDINA 1000MG CX C/50 FA "CEFAZIMA" (ANTIB) BIOQUIMICO	30042059	000	5102	CX	8,00	714,000000	5.712,00	5.712,00	1.028,16		18,0	
	Lote: 010001 Val: 30/06/2025					8,00							
	Lote: 010025 Val: 30/06/2025					2,00							
588289	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR	30049089	000	5102	CX	2,00	189,200000	378,40	378,40	45,41		12,0	
	Lote: AV-010/23 Val: 30/08/2025					2,00							

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

942962

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: REG.:Ribeirão Preto N/P.190.562

COTAÇÃO 942962

Reservado ao FISCO

LANÇADO

Data: 28/03/24

Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

207



Banco
Banco Itaú S/A | **341-7**

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 23/04/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 167635/1	Nosso Número 109/00274969-7
Espécie R\$	Quantidade X	Valor R\$ 6.090,40	(-)Valor Documento R\$ 6.090,40
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(-)Descontos/Abatimentos
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco
Banco Itaú S/A | **341-7**

34191.09008 27496.974521 24007.710007 1 96950000609040

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					Vencimento 23/04/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 26/03/2024	Número do Documento 167635/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/03/2024	Nosso Número 109/00274969-7
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 6.090,40
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,83 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 121,81 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP					
Sacador/Avalista					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082749697452124007710007196950000609040

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 42.318
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.090,40
VALOR COBRADO 6.090,40

NR.AUTENTICACAO 2.66A.FF6.85D.738.83E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 24/04/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 361,07

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 00000791
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME

AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-7644
 fernando.drago@hotmail.com

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

Nº 00000791 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0404 2782 0700 0183 5500 1000 0007 9116 0124 9004

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 Dentro do Est Prod Isent/VENDA DENTRO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240856703745 24/04/2024 12:03:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 24/04/2024

ENDEREÇO R 24 N 872, BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 24/04/2024

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:48:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47,04	361,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIN	SECT	PROD	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
64163	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,51 Federais e 4, 19 Estaduais.	20058000	0500	5405	UN	20,000	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20191	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,88 Federais e 3, 13 Estaduais.	21032010	0500	5405	UN	30,000	1,49	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60827	FRMENTO QUI.DR.OETKER 200G FCI: F74ABCCC-7174-43C5-88E7-029CA85E8774 Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,04 Federais e 1, 74 Estaduais.	21023000	0102	5102	UN	3,000	8,29	24,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65561	CHOCOLATE EM PO 200G PREDILECTA Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,52 Federais e 10, 78 Estaduais.	18061000	0500	5405	UN	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6100	MARGARINA S/SAL QUALY 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,22 Federais e 12, 03 Estaduais.	15171000	0102	5102	UN	20,000	8,59	171,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

LANÇADO
 Data: 25/04/2024
 Nome: Grazyely

CONFERE COM ORIGINAL
 19368

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO: VIA PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 15,17 Federais e 31,87 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO
 mbs
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

210



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372517171292011
25/04/2024 17:26:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.13
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240425123847035010764
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$361,07
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/04/2024 - 17:15:24

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda

CNPJ: 4.278.207/0001-83

CHAVE PIX: 04278207000183

INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000382523

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/04/2024 - 17:15:26

=====

DOCUMENTO: 042501

AUTENTICACAO SISBB: D.187.823.6D7.A5F.B08

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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