



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/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\$ 8.239,42 / R\$ 86.309,26 / R\$ 821.250,00 /
R\$ 150.268,23 / R\$ 164.250,00.

DATA DO RECEBIMENTO: 07/05/2024; 08/05/2024; 14/05/2024.

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE FAEC REF. DEZEMBRO/2023 A
FEVEREIRO/2024; REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA
ENFERMAGEM COMP. 04/2024; REPASSE HABILITAÇÃO UTI COMP.
12/2023 A 04/2024; REPASSE MÊS 5 – 6º ADITIVO; REPASSE
HABILITAÇÃO UTI COMP. 05/2024.

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 560,68

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 802.743,17



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, 13 de junho 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 - FEDERAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/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\$ 1.230.316,91

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/04/2024	R\$560,68
REPASSE FAEC REF. DEZEMBRO/2023	07/05/2024	R\$2.745,60
REPASSE FAEC REF. JANEIRO/2024	07/05/2024	R\$3.084,96
REPASSE FAEC REF. FEVEREIRO/2024	07/05/2024	R\$2.408,86
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 04/2024	07/05/2024	R\$86.309,26
REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 12/2023 - 7º ADITIVO	08/05/2024	R\$164.250,00
REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 01/2024 - 7º ADITIVO	08/05/2024	R\$164.250,00
REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 02/2024 - 7º ADITIVO	08/05/2024	R\$164.250,00
REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 03/2024 - 7º ADITIVO	08/05/2024	R\$164.250,00
REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 04/2024 - 7º ADITIVO	08/05/2024	R\$164.250,00
REPASSE MÊS 5 - 6º ADITIVO	14/05/2024	R\$150.268,23
REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 05/2024 - 7º ADITIVO	14/05/2024	R\$164.250,00
	REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$1.230.316,91
	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$82,66
	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$513,04
	TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$1.231.473,29

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/05/2024	NF nº 000.001.470	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 200,82
02/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 7,83
03/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 7,40
03/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1,98
08/05/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 04/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 86.038,71
08/05/2024	NF nº 000.059.175	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.271,60



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

08/05/2024	NF nº 000.059.175	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 12,09
08/05/2024	NF nº 000.041.149	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.750,00
08/05/2024	NF nº 2054	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.136,15
09/05/2024	NF nº 000.342.241	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.025,00
09/05/2024	NF nº 000.342.241	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 16,20
09/05/2024	NF nº 000.345.958	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.600,00
09/05/2024	NF nº 000.345.958	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,47
09/05/2024	NF nº 000.346.665	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.810,00
09/05/2024	NF nº 000.346.665	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,75
09/05/2024	NF nº 123572 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 499,00
09/05/2024	NF nº 123572 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,09
09/05/2024	NF nº 123521- PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 698,05
09/05/2024	NF nº 123521- PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 15,57
09/05/2024	NF nº 123562	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 46,00
09/05/2024	NF nº 123562	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1,05
09/05/2024	NF nº 123558 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 499,00
09/05/2024	NF nº 123558 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,09
09/05/2024	NF nº 123554 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 888,03
09/05/2024	NF nº 123554 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 19,78
09/05/2024	NF nº 123556	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 160,48
09/05/2024	NF nº 123556	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,55
09/05/2024	NF nº 123771	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 92,00
09/05/2024	NF nº 123771	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 2,01
09/05/2024	NF nº 123708	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 69,00
09/05/2024	NF nº 123708	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1,50
09/05/2024	NF nº 123749 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 854,75
09/05/2024	NF nº 123749 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 18,77
09/05/2024	NF nº 121435 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 749,04
09/05/2024	NF nº 121435 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 15,72
09/05/2024	NF nº 121464 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00
09/05/2024	NF nº 121464 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 9,44
09/05/2024	NF nº 121460 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00
09/05/2024	NF nº 121460 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 9,44
09/05/2024	NF nº 121462 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 822,03
09/05/2024	NF nº 121462 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 17,25
09/05/2024	NF nº 121466 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 888,03
09/05/2024	NF nº 121466 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 18,62
09/05/2024	NF nº 121548 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 518,97
09/05/2024	NF nº 121548 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,88
09/05/2024	NF nº 121522 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00



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

09/05/2024	NF nº 121522 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,44
09/05/2024	NF nº 124244 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	854,75
09/05/2024	NF nº 124241	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
09/05/2024	NF nº 124247	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
09/05/2024	NF nº 124239	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	69,00
09/05/2024	NF nº 122120 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
09/05/2024	NF nº 122120 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,59
09/05/2024	NF nº 122122 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
09/05/2024	NF nº 001.435.489	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	608,40
09/05/2024	NF nº 011553 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.146,79
09/05/2024	NF nº 011553 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,35
09/05/2024	NF nº 011533 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.194,42
09/05/2024	NF nº 011533 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	65,79
09/05/2024	NF nº 012028 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.963,94
09/05/2024	NF nº 000.012.410	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.448,11
09/05/2024	NF nº 000.012.410	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,88
09/05/2024	NF nº 062509	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
09/05/2024	NF nº 062509	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,40
09/05/2024	NF nº 000.012.559	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.714,36
09/05/2024	NF nº 63010	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.068,00
09/05/2024	NF nº 63010	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,08
09/05/2024	NF nº 2522	MONTE CRISTO IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	459,20
09/05/2024	NF nº 2522	MONTE CRISTO IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2,17
09/05/2024	NF nº 000.062.835	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.440,00
09/05/2024	NF nº 000.062.835	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	96,20
09/05/2024	NF nº 271170	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	MEDICAMENTOS	R\$	12.648,00
09/05/2024	NF nº 000.014.396	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	515,78
09/05/2024	NF nº 000.014.396	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,95
09/05/2024	NF nº 000.014.404	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.039,20
09/05/2024	NF nº 000.014.404	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	62,35
09/05/2024	NF nº 000.014.407	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	361,20
09/05/2024	NF nº 000.014.407	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	21,67
09/05/2024	NF nº 000.014.416	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	863,79
09/05/2024	NF nº 000.014.416	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	51,83
09/05/2024	NF nº 000.014.419	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	113,78
09/05/2024	NF nº 000.014.419	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,83
09/05/2024	NF nº 000.014.421	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	49,06
09/05/2024	NF nº 000.014.421	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2,94
09/05/2024	NF nº 000.014.423	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	38,90
09/05/2024	NF nº 000.011.169	MEDILAR IMP. E DIST. DE PROD. MEDICOS HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.009,80



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

09/05/2024	NF nº 000.011.169	MEDILAR IMP. E DIST. DE PROD. MEDICOS HOSPITALARES SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,99
09/05/2024	NF nº 000.014.433	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	505,57
09/05/2024	NF nº 280068	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	760,55
09/05/2024	NF nº 070076	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.001,26
09/05/2024	NF nº 280189	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.035,00
09/05/2024	NF nº 9797	ELPACKING EMBALAGENS E PROD. DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.365,32
09/05/2024	NF nº 1763076	SIST. DE SERV. RB. QUALITY COM. DE EMB. LTDA - SISTEMAS RB	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	994,44
09/05/2024	NF nº 000022773	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.313,00
09/05/2024	NF nº 127	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.260,19
09/05/2024	NF nº 6073	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	800,00
09/05/2024	NF nº 42281	PONTUAL FARMACÊUTICA NR2006 LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.220,00
09/05/2024	NF nº 90812	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.512,80
09/05/2024	NF nº 000.183.274	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.511,20
09/05/2024	NF nº 000.011.195	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPIT. SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.037,20
09/05/2024	NF nº 000.271.600	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.027,05
09/05/2024	NF nº 000.016.181	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	596,40
09/05/2024	NF nº 000.016.183	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.604,10
09/05/2024	NF nº 000.081.216	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.009,20
10/05/2024	NF nº 245995	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.915,10
10/05/2024	NF nº 61455	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.545,00
10/05/2024	NF nº 000.154.962	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.519,50
10/05/2024	NF nº 105977	MEDFUTURA DISTR. DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,90
10/05/2024	NF nº 432037	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	405,65
10/05/2024	NF nº 7509	KAIROS HOSPITALAR DISTRI. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.148,00
10/05/2024	NF nº 355413	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.041,61
10/05/2024	NF nº 1174756	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	441,57
10/05/2024	NF nº 28055	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	603,90
10/05/2024	NF nº 000.723.451	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMECIAL E INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.360,40
10/05/2024	FATURA nº DL238	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	800,00
10/05/2024	NF nº 000.002.706	DIMASTER - COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.729,30
10/05/2024	NF nº 121437 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
10/05/2024	NF nº 121437 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,59
10/05/2024	NF nº 000.016.404	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.964,37
10/05/2024	NF nº 314237	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	370,24
10/05/2024	NF nº 35854	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	603,60
10/05/2024	NF nº 61177	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.878,00
10/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	103,65
13/05/2024	NF nº 122126 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
13/05/2024	NF nº 92693	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	12.285,70
13/05/2024	NF nº 796	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	608,71



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

13/05/2024	NF nº 795	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	101,50
13/05/2024	NF nº 659771	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	631,56
13/05/2024	NF nº 26799	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.963,38
13/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	74,35
14/05/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	32.255,81
14/05/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	17.425,05
14/05/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	20.020,83
14/05/2024	NF nº 011796 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.119,41
14/05/2024	NF nº 63563	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.000,00
14/05/2024	NF nº 000.010.568	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.830,70
14/05/2024	NF nº 8930	APTA HOSPIT. DIST. MEDICAMENTOS E MAT. MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.030,90
14/05/2024	NF nº 163225	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACÊUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$	248,87
14/05/2024	NF nº 163224	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACÊUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$	225,03
14/05/2024	NF nº 3719 - PARCIAL	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA -ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.103,00
14/05/2024	NF nº 2494	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.579,50
14/05/2024	NF nº 23515	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	872,50
14/05/2024	NF nº 125179 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,00
14/05/2024	NF nº 125177 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
14/05/2024	NF nº 125175 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
14/05/2024	NF nº 001.440.381	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	2.860,20
14/05/2024	NF nº 001.109.245	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	149,22
14/05/2024	NF nº 000.010.648	KORAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.500,00
14/05/2024	NF nº 001.109.470	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	577,85
14/05/2024	NF nº 000.012.673	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.470,00
14/05/2024	NF nº 000.355.292	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.702,20
14/05/2024	NF nº 000.011.505	CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.984,40
14/05/2024	NF nº 000.023.643	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.119,62
14/05/2024	NF nº 001.443.994	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	1.500,00
14/05/2024	NF nº 000.014.435	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	698,07
14/05/2024	NF nº 000.014.460	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	731,35
14/05/2024	NF nº 13648	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.697,78
14/05/2024	NF nº 122622 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.122,75
14/05/2024	NF nº 122655 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	815,14
14/05/2024	NF nº 122660 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	962,46
14/05/2024	NF nº 46909 - PARCIAL	REAL LAB PROD. E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.046,55
14/05/2024	NF nº 122657 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
14/05/2024	FATURA nº 459575442	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	221,18
14/05/2024	NF nº 131	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	571,73
14/05/2024	NF nº 130	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.763,72
14/05/2024	NF nº 1106	M E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	407,00



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

14/05/2024	NF nº 264	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.690,00
14/05/2024	NF nº 000.151.868	NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.975,40
14/05/2024	NF nº 357	CENTER PÃO COMERCIO DE PÃES, DOCES E SALGADOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.698,58
14/05/2024	NF nº 4917	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.247,66
14/05/2024	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO CONTRATUAL	RECURSOS HUMANOS	R\$	9.331,66
14/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,27
15/05/2024	NF nº 62815	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.718,16
15/05/2024	NF nº 52	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
15/05/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	14.140,38
15/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,68
16/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
20/05/2024	NF nº 22774	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.299,80
20/05/2024	NF nº 385954	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.602,24
20/05/2024	NF nº 000.016.749	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.758,00
20/05/2024	NF nº 53	JESSICA ALINE MAGALHES TIZOLIM - ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.811,50
20/05/2024	NF nº 000.009.618	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.238,03
20/05/2024	NF nº 16568	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	910,00
21/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	49,00
23/05/2024	NF nº 000.006.090	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	920,00
23/05/2024	NF nº 802	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	174,60
23/05/2024	NF nº 125900	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	146,64
23/05/2024	NF nº 125898 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	921,69
23/05/2024	NF nº 122857 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
23/05/2024	NF nº 122970 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	573,89
23/05/2024	NF nº 122971 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	812,19
23/05/2024	NF nº 123246 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	498,99
23/05/2024	NF nº 123248 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.130,25
23/05/2024	NF nº 000.010.964	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	502,40
23/05/2024	NF nº 201180	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACÊUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$	481,03
23/05/2024	NF nº 201180	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACÊUTICOS S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2,55
23/05/2024	NF nº 000.362.775	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.033,00
23/05/2024	NF nº 0072648	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA-EPP	MEDICAMENTOS	R\$	5.852,85
23/05/2024	NF nº 001.445.832	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	5.337,18
23/05/2024	NF nº 001.445.832	C M HOSPITALAR S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	117,41
23/05/2024	NF nº 012289 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.354,51
23/05/2024	NF nº 000.014.488	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.288,00
23/05/2024	NF nº 000.014.489	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	649,10
23/05/2024	NF nº 000.014.492	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	820,92
23/05/2024	NF nº 000.014.493	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	131,07
24/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,82



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

27/05/2024	NF nº 125903	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	146,64
27/05/2024	FATURA nº 1714	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.500,00
27/05/2024	NF nº 000.320.886	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.072,00
27/05/2024	NF nº 000.320.886	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	249,78
29/05/2024	NF nº 000.023.538	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
29/05/2024	NF nº 803	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	358,94
31/05/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,55
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	428.730,12
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	802.743,17

Guairá/SP, 13 de junho 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: MAIO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
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
7º Termo Aditivo	25/04/2024	Sem alterações	1.149.750,00

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\$)
07/05/2024	8.239,42	07/05/2024	550.475.000.027.368	8.239,42
07/05/2024	86.309,26	07/05/2024	550.475.000.033.555	86.309,26
08/05/2024	164.250,00	08/05/2024	550.475.000.027.368	164.250,00
08/05/2024	164.250,00	08/05/2024	550.475.000.027.368	164.250,00
08/05/2024	164.250,00	08/05/2024	550.475.000.027.368	164.250,00
08/05/2024	164.250,00	08/05/2024	550.475.000.027.368	164.250,00
08/05/2024	164.250,00	08/05/2024	550.475.000.027.368	164.250,00
08/05/2024	164.250,00	08/05/2024	550.475.000.027.368	164.250,00
14/05/2024	150.268,23	14/05/2024	550.475.000.027.368	150.268,23
14/05/2024	164.250,00	14/05/2024	550.475.000.027.368	164.250,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				560,68
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.230.316,91
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				513,04
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.231.390,63
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				82,66
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.231.473,29



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

(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 MAIO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	109.510,75	0,00	109.510,75	109.510,75	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	108.849,59	0,00	108.849,59	108.849,59	0,00
Material médico e hospitalar (*)	60.351,67	0,00	60.351,67	60.351,67	0,00
Gêneros alimentícios	25.177,05	0,00	25.177,05	25.177,05	0,00
Outros materiais de consumo	34.481,66	0,00	34.481,66	34.481,66	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	15.766,94	0,00	15.766,94	15.766,94	0,00
Locações diversas	3.300,00	0,00	3.300,00	3.300,00	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
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	1.369,59	0,00	1.369,59	1.369,59	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	428.730,12	0,00	428.730,12	428.730,12	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.



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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.231.473,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	428.730,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	802.743,17
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	802.743,17

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, 13 de junho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: MAIO/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:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/04/2024	SALDO ANTERIOR			560,68
02/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.470	200,82		359,86
02/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,83		352,03
03/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,40		344,63
03/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,98		342,65
06/05/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 02/2024		82,66	425,31
07/05/2024	REPASSE FAEC REF. DEZEMBRO/2023		2.745,60	3.170,91
07/05/2024	REPASSE FAEC REF. JANEIRO/2024		3.084,96	6.255,87
07/05/2024	REPASSE FAEC REF. FEVEREIRO/2024		2.408,86	8.664,73
07/05/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 04/2024		86.309,26	94.973,99
08/05/2024	REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 12 /2023 7º ADITIVO		164.250,00	259.223,99
08/05/2024	REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 01 /2024 7º ADITIVO		164.250,00	423.473,99
08/05/2024	REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 02 /2024 7º ADITIVO		164.250,00	587.723,99
08/05/2024	REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 03/2024 7º ADITIVO		164.250,00	751.973,99
08/05/2024	REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 04 /2024 7º ADITIVO		164.250,00	916.223,99
08/05/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	86.038,71		830.185,28
08/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.059.175	2.271,60		827.913,68
08/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,09		827.901,59
08/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.041.149	4.750,00		823.151,59
08/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2054	1.136,15		822.015,44
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.342.241	2.025,00		819.990,44
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,20		819.974,24
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.345.958	2.600,00		817.374,24
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,47		817.370,77
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.346.665	2.810,00		814.560,77
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,75		814.557,02
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 123572 - PARCIAL	499,00		814.058,02
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,09		814.046,93



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

09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123521 - PARCIAL	698,05		813.348,88
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,57		813.333,31
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123562	46,00		813.287,31
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123562	1,05		813.286,26
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123558 - PARCIAL	499,00		812.787,26
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,09		812.776,17
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123554 - PARCIAL	888,03		811.888,14
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	19,78		811.868,36
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123556	160,48		811.707,88
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,55		811.704,33
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123771	92,00		811.612,33
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,01		811.610,32
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123708	69,00		811.541,32
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,50		811.539,82
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 123749 - PARCIAL	854,75		810.685,07
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,77		810.666,30
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 121435 - PARCIAL	749,04		809.917,26
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,72		809.901,54
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 121464 - PARCIAL	450,00		809.451,54
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,44		809.442,10
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 121460 - PARCIAL	450,00		808.992,10
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,44		808.982,66
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 121462 - PARCIAL	822,03		808.160,63
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,25		808.143,38
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 121466 - PARCIAL	888,03		807.255,35
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,62		807.236,73
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 121548 - PARCIAL	518,97		806.717,76
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,88		806.706,88
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 121522 - PARCIAL	450,00		806.256,88
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,44		806.247,44
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 124244 - PARCIAL	854,75		805.392,69
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 124241	46,00		805.346,69
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 124241	46,00		805.300,69
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 124239	69,00		805.231,69
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 122120 - PARCIAL	450,00		804.781,69
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,59		804.769,10
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 122122 - PARCIAL	450,00		804.319,10
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.435.489	608,40		803.710,70
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 011553 - PARCIAL	1.146,79		802.563,91



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

09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,35		802.552,56
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 011533 - PARCIAL	2.194,42		800.358,14
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	65,79		800.292,35
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 012028 - PARCIAL	1.963,94		798.328,41
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.012.410	3.448,11		794.880,30
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,88		794.873,42
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 062509	1.200,00		793.673,42
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	14,40		793.659,02
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.012.559	2.714,36		790.944,66
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 63010	1.068,00		789.876,66
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	22,08		789.854,58
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2522	459,20		789.395,38
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,17		789.393,21
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.062.835	4.440,00		784.953,21
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	96,20		784.857,01
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 271170	12.648,00		772.209,01
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.396	515,78		771.693,23
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,95		771.662,28
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.404	1.039,20		770.623,08
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	62,35		770.560,73
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.407	361,20		770.199,53
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	21,67		770.177,86
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.416	863,79		769.314,07
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	51,83		769.262,24
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.419	113,78		769.148,46
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,83		769.141,63
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.421	49,06		769.092,57
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,94		769.089,63
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.423	38,90		769.050,73
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.169	1.009,80		768.040,93
09/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,99		768.030,94
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.433	505,57		767.525,37
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 280068	760,55		766.764,82
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 070076	1.001,26		765.763,56
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 280189	1.035,00		764.728,56
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9797	2.365,32		762.363,24
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1763076	994,44		761.368,80
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.022.773	2.313,00		759.055,80
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127	3.260,19		755.795,61
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6073	800,00		754.995,61
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42281	2.220,00		752.775,61
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 90812	1.512,80		751.262,81
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.183.274	2.511,20		748.751,61
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.195	2.037,20		746.714,41
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.271.600	1.027,05		745.687,36
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.016.181	596,40		745.090,96
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.016.183	2.604,10		742.486,86
09/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.081.216	1.009,20		741.477,66
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 245995	1.915,10		739.562,56
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 61455	1.545,00		738.017,56
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.154.962	1.519,50		736.498,06
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 105977	1.025,90		735.472,16



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

10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 432037	405,65		735.066,51
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7509	1.148,00		733.918,51
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 355413	4.041,61		729.876,90
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1174756	441,57		729.435,33
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28055	603,90		728.831,43
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.723.451	4.360,40		724.471,03
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº DL238	800,0		723.671,03
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.706	2.729,30		720.941,73
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121437 - PARCIAL	450,00		720.491,73
10/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,59		720.482,14
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.016.404	1.964,37		718.517,77
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 314237	370,24		718.147,53
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 35854	603,60		717.543,93
10/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 61177	2.878,00		714.665,93
10/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	103,65		714.562,28
13/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122126 - PARCIAL	450,00		714.112,28
13/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 92693	12.285,70		701.826,58
13/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 796	608,71		701.217,87
13/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 795	101,50		701.116,37
13/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 659771	631,56		700.484,81
13/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26799	2.963,38		697.521,43
13/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	74,35		697.447,08
14/05/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2024	32.255,81		665.191,27
14/05/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2024	17.425,05		647.766,22
14/05/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 05/2024	20.020,83		627.745,39
14/05/2024	REPASSE MÊS 5 6º ADITIVO		150.268,23	778.013,62
14/05/2024	REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 05/2024 - 7º ADITIVO		164.250,00	942.263,62
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 011796 - PARCIAL	2.119,41		940.144,21
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 63563	4.000,00		936.144,21
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.568	1.830,70		934.313,51
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8930	1.030,90		933.282,61
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 163225	248,87		933.033,74
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 163224	225,03		932.808,71
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3719 - PARCIAL	2.103,00		930.705,71
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2494	3.579,50		927.126,21
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23515	872,50		926.253,71
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125179 - PARCIAL	499,00		925.754,71
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125177 - PARCIAL	450,00		925.304,71
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125175 - PARCIAL	450,00		924.854,71
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.440.381	2.860,20		921.994,51
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.109.245	149,22		921.845,29
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.648	1.500,00		920.345,29
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.109.470	577,85		919.767,44
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.012.673	1.470,00		918.297,44
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.355.292	8.702,20		909.595,24
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.505	2.984,40		906.610,84
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.023.643	1.119,62		905.491,22
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.443.994	1.500,00		903.991,22
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.435	698,07		903.293,15
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.460	731,35		902.561,80
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13648	4.697,78		897.864,02
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122622 - PARCIAL	1.122,75		896.741,27



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

14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122655 - PARCIAL	815,14		895.926,13
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122660 - PARCIAL	962,46		894.963,67
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 46909 - PARCIAL	1.046,55		893.917,12
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122657 - PARCIAL	450,00		893.467,12
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 459575442	221,18		893.245,94
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 131	571,73		892.674,21
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 130	2.763,72		889.910,49
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1106	407,00		889.503,49
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 264	3.690,00		885.813,49
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.151.868	2.975,40		882.838,09
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 357	1.698,58		881.139,51
14/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4917	3.247,66		877.891,85
14/05/2024	DÉBITO-C/C- TERMO DE RECISÃO	9.331,66		868.560,19
14/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	23,27		868.536,92
15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 62815	1.718,16		866.818,76
15/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 52	3.100,00		863.718,76
15/05/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	14.140,38		849.578,38
15/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	69,68		849.508,70
16/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		849.498,70
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22774	1.299,80		848.198,90
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 385954	1.602,24		846.596,66
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.016.749	2.758,00		843.838,66
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 53	3.811,50		840.027,16
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.009.618	1.238,03		838.789,13
20/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16568	910,00		837.879,13
21/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	49,00		837.830,13
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.006.090	920,00		836.910,13
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 802	174,60		836.735,53
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125900	146,64		836.588,89
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125898 - PARCIAL	921,69		835.667,20
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122857 - PARCIAL	450,00		835.217,20
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122970 - PARCIAL	573,89		834.643,31
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122971 - PARCIAL	812,19		833.831,12
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 123246 - PARCIAL	498,99		833.332,13
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 123248 - PARCIAL	1.130,25		832.201,88
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.964	502,40		831.699,48
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 201180	481,03		831.218,45
23/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,55		831.215,90
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.362.775	2.033,00		829.182,90
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 0072648	5.852,85		823.330,05
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.445.832	5.337,18		817.992,87
23/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	117,41		817.875,46
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 012289 - PARCIAL	2.354,51		815.520,95
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.488	1.288,00		814.232,95
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.489	649,10		813.583,85
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.492	820,92		812.762,93
23/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.493	131,07		812.631,86
24/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,82		812.621,04
27/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125903	146,64		812.474,40



Santa Casa de Misericórdia de Guaiira

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

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

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

27/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 1714	2.500,00		809.974,40
27/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.320.886	4.072,00		805.902,40
27/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	249,78		805.652,62
29/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.023.538	3.060,00		802.592,62
29/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 803	358,94		802.233,68
31/05/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,55		802.230,13
31/05/2024	CREDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		513,04	802.743,17
SALDO FINAL				802.743,17

Guaiira/SP, 13 de junho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

Guairá/SP, 13 de junho de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 1.369,59. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 06/05/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de fevereiro/2024, no valor total de R\$ 82,66.

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

G332170923379439015
17/06/2024 09:27:03

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Período do extrato de 01 / 05 / 2024 até 31 / 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.201	200,82 D	
				02/05 16:59 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M			
02/05/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.231.200.053.397	7,83 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/04/2024			
02/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	208,65 C	0,00 C
03/05/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	811.240.700.047.880	7,40 D	
				Cobrança referente 02/05/2024			
03/05/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.241.200.026.876	1,98 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/05/2024			
03/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9,38 C	0,00 C
06/05/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	61.658.298.710.372	82,66 C	
				06/05 16:58 48341283000161 SANTA CASA			
06/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	82,66 D	0,00 C
07/05/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	8.239,42 C	
				07/05 18:36 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
07/05/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
				07/05 18:30 SP 351740 FMS ENFERMAGEM			
07/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	94.548,68 D	0,00 C
08/05/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
				08/05 16:13 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
08/05/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
				08/05 16:13 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
08/05/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
				08/05 16:13 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
08/05/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
				08/05 16:13 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
08/05/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
				08/05 16:13 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
08/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.000.674	86.038,71 D	
				08/05 09:17 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
08/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	50.801	2.283,69 D	
				FORTECARE LTDA			
08/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.802	4.750,00 D	
				08/05 16:50 DIAGNOSTICA I C LTDA			
08/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.803	1.136,15 D	
				08/05 16:50 INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
08/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	727.041,45 D	0,00 C
09/05/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	91.656.138.118.472	4.360,40 C	

20

09/05 16:56 CONTA DO RECEBEDOR INEXIST

09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	50.901	2.041,20 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	50.902	2.603,47 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	50.903	2.813,75 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.904	510,09 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.905	713,62 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.906	47,05 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.907	510,09 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.908	907,81 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.909	164,03 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.910	94,01 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.911	70,50 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.912	873,52 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.913	764,76 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.914	459,44 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.915	459,44 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.916	839,28 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.917	906,65 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.918	529,85 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.919	459,44 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.920	854,75 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.921	46,00 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.922	46,00 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.923	69,00 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.924	462,59 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	50.925	450,00 D

09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CM HOSPITALAR SA	50.926	608,40 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ALFA CHEMICAL LTDA	50.927	1.158,14 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	50.928	2.260,21 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ALFA CHEMICAL LTDA	50.929	1.963,94 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	50.930	3.454,99 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	50.931	1.214,40 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	50.932	2.714,36 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L	50.933	1.090,08 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST	50.934	461,37 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L	50.935	4.536,20 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	50.936	12.648,00 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	50.937	546,73 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	50.938	1.101,55 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	50.939	382,87 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	50.940	915,62 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	50.941	120,61 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	50.942	52,00 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	50.943	38,90 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MEDILAR	50.944	1.019,79 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	50.945	505,57 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE	50.946	760,55 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT	50.947	1.001,26 D
09/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE	50.948	1.035,00 D
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/05 16:56 RAPOSO EMBALAGENS	50.949	2.365,32 D
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/05 16:56 R B QUALITY	50.950	994,44 D
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.951	4.360,40 D *

			09/05 16:56 AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIA				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.952	2.313,00 D		
			09/05 16:56 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.953	3.260,19 D		
			09/05 16:56 Emporio Moraes De Guaira L				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.954	800,00 D		
			09/05 16:56 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.955	2.220,00 D		
			09/05 16:56 PONTUAL FARMACEUTICA				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.956	1.512,80 D		
			09/05 16:56 MEDICOR PRODUTOS HOSPITALA				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.957	2.511,20 D		
			09/05 16:56 ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.958	2.037,20 D		
			09/05 16:56 MEDILAR IMPORTACAO E DISTR				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.959	1.027,05 D		
			09/05 16:56 CIRURGICA SAO JOSE LTDA				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.960	596,40 D		
			09/05 16:56 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.961	2.604,10 D		
			09/05 16:56 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC				
09/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.962	1.009,20 D		
			09/05 16:56 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA				
09/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	80.537,78 C	0,00 C	
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.001	1.915,10 D		
			10/05 10:18 MULTIFARMA COMERCIO E REPR				
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.002	1.545,00 D		
			10/05 10:19 MG MED PRODUTOS HOSPITALARE				
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.003	1.519,50 D		
			10/05 10:19 ASTRA FARMA C M M H LTDA				
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.004	1.025,90 D		
			10/05 10:19 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA				
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.005	405,65 D		
			10/05 10:19 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO				
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.006	1.148,00 D		
			10/05 10:20 KAIROS HOSPITALAR DISTRIBU				
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.007	4.041,61 D		
			10/05 10:20 ALFALAGOS LTDA				
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.008	441,57 D		
			10/05 10:20 FILIAL BARRETOS SP				
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.009	603,90 D		
			10/05 10:20 ALFALAGOS FILIAL				
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.010	4.360,40 D		
			10/05 10:22 AUTOPEL AUTOM COML INF LTD				
10/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	51.011	800,00 D		
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
10/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	51.012	2.729,30 D		
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES				
10/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	51.013	459,59 D		
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.014	1.964,37 D		

			10/05 16:49 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC					
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.015	370,24 D			
			10/05 16:49 CRISMED COMERCIAL HOSPITA					
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.016	603,60 D			
			10/05 16:49 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO					
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.017	2.878,00 D			
			10/05 16:49 BELIVE MEDICAL					
10/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.311.200.043.150	103,65 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/05/2024					
10/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.915,38 C	0,00 C		
13/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.301	450,00 D			
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER					
13/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.302	12.285,70 D			
			13/05 14:38 BELIVE HOSPITALAR					
13/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.303	608,71 D			
			13/05 14:38 MARQUES DRAGO LTDA ME					
13/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.304	101,50 D			
			13/05 14:38 MARQUES DRAGO LTDA ME					
13/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.305	631,56 D			
			13/05 14:38 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
13/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.306	2.963,38 D			
			13/05 14:38 PROMEFARMA MEDICAMENTOS					
13/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.341.100.333.647	74,35 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/05/2024					
13/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.115,20 C	0,00 C		
14/05/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	80.566,54 C			
			14/05 16:46 SP 351740 FMS CUSTEIO SU					
14/05/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	164.250,00 C			
			14/05 16:46 SP 351740 FMS CUSTEIO SU					
14/05/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	141.724.103.287.492	9.331,66 C	X		
			14/05 17:24 CPF/CNPJ NAO PERTENCE AO T					
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.401	2.119,41 D			
			ALFA CHEMICAL LTDA					
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.402	4.000,00 D			
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L					
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.403	1.830,70 D			
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID					
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.404	1.030,90 D			
			APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA					
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.405	248,87 D			
			PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD					
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.406	225,03 D			
			PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD					
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.407	2.103,00 D			
			CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA					
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.408	3.579,50 D			
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA					
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.409	872,50 D			
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM					
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.410	499,00 D			
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					

14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	51.411	450,00 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	51.412	450,00 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	51.413	2.860,20 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	51.414	149,22 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto KORAL PRODUTOS MEDICOS CORRELA	51.415	1.500,00 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	51.416	577,85 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	51.417	1.470,00 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	51.418	8.702,20 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS	51.419	2.984,40 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD	51.420	1.119,62 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	51.421	1.500,00 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	51.422	698,07 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	51.423	731,35 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PJBANK PAGAMENTOS S A_1	51.424	4.697,78 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	51.425	1.122,75 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	51.426	815,14 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	51.427	962,46 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP	51.428	1.046,55 D
14/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	51.429	450,00 D
14/05/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	51.430	221,18 D
14/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/05 17:21 Emporio Moraes De Guaira L	51.431	571,73 D
14/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/05 17:21 Emporio Moraes De Guaira L	51.432	2.763,72 D
14/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/05 17:21 EMBALAGEM & CIA	51.433	407,00 D
14/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/05 17:21 R S MATERIAIS HOSPITALARES	51.434	3.690,00 D
14/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/05 17:22 NIPRO MEDICAL CORPORATION	51.435	2.975,40 D
14/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.436	1.698,58 D

14/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.437	3.247,66 D	
			14/05 17:22 Center Pao Comercio De Pae			
14/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.438	9.331,66 D	
			14/05 17:23 J C DOS REIS ZAMBONI LABOR			
14/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.439	9.331,66 D	
			14/05 17:24 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
14/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.351.200.034.333	23,27 D	
			14/05 17:29 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/05/2024			
14/05/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	171.089,84 D	0,00 C
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.501	1.718,16 D	
			15/05 16:05 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO L			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.502	3.100,00 D	
			15/05 16:05 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
15/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.503	14.140,38 D	
			REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E			
15/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.361.200.031.081	69,68 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/05/2024			
15/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.028,22 C	0,00 C
16/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.371.200.034.216	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/05/2024			
16/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.001	1.299,80 D	
			20/05 16:56 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO			
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.002	1.602,24 D	
			20/05 16:57 FARMARIN INDUSTRIA E COME			
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.003	2.758,00 D	
			20/05 16:57 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.004	3.811,50 D	
			20/05 16:58 JESSICA ALINE MAGALHAES TI			
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.005	1.238,03 D	
			20/05 16:58 PRECISION COMERCIAL DISTRI			
20/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.006	910,00 D	
			20/05 17:02 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ			
20/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.619,57 C	0,00 C
21/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.421.200.038.402	49,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/05/2024			
21/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	49,00 C	0,00 C
23/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.301	920,00 D	
			23/05 14:46 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
23/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.302	174,60 D	
			23/05 14:46 MARQUES DRAGO LTDA ME			
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.303	146,64 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.304	921,69 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.305	450,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.306	573,89 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.307	812,19 D	

			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.308	498,99 D			
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.309	1.130,25 D			
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.310	502,40 D			
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.311	483,58 D			
			PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.312	2.033,00 D			
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.313	5.852,85 D			
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.314	5.454,59 D			
			CM HOSPITALAR SA					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.315	2.354,51 D			
			ALFA CHEMICAL LTDA					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.316	1.288,00 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.317	649,10 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.318	820,92 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.319	131,07 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
23/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.198,27 C	0,00 C		
24/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.451.200.031.788	10,82 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/05/2024					
24/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,82 C	0,00 C		
27/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.701	146,64 D			
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER					
27/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.702	2.500,00 D			
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC					
27/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.703	4.321,78 D			
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT					
27/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.968,42 C	0,00 C		
29/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.901	3.060,00 D			
			29/05 16:38 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL					
29/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.902	358,94 D			
			29/05 16:38 MARQUES DRAGO LTDA ME					
29/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.418,94 C	0,00 C		
			Rende Facil					
31/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.521.100.703.084	3,55 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/05/2024					
31/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3,55 C			
31/05/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C		

OBSERVAÇÕES:

Dados do Cliente**Agência**

475-8

Conta

40025-4

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Maio/2024

Saldo bruto em 30/04/2024	R\$ 560,68
Aplicações no mês:	R\$ 992.762,63
Resgates líquidos no mês:	R\$ 191.093,18
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 513,04
Saldo bruto em 31/05/2024 :	R\$ 802.743,17

Histórico de movimentação


Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 560,32	R\$ 0,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2024	Resgate	R\$ 208,51	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 208,65
03/05/2024	Resgate	R\$ 9,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,38
06/05/2024	Aplicação	R\$ 82,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82,66
07/05/2024	Aplicação	R\$ 94.548,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 94.548,68
08/05/2024	Aplicação	R\$ 727.041,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 727.041,45
09/05/2024	Resgate	R\$ 342,43	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 342,73
09/05/2024	Resgate	R\$ 82,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82,66
09/05/2024	Resgate	R\$ 80.105,96	R\$ 6,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.112,39
10/05/2024	Resgate	R\$ 14.442,72	R\$ 1,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.444,44
10/05/2024	Resgate	R\$ 12.469,95	R\$ 0,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.470,94
13/05/2024	Resgate	R\$ 17.113,17	R\$ 2,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.115,20
14/05/2024	Aplicação	R\$ 171.089,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 171.089,84
15/05/2024	Resgate	R\$ 19.024,47	R\$ 3,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.028,22
16/05/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
20/05/2024	Resgate	R\$ 11.615,91	R\$ 3,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.619,57

		Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Líquido
21/05/2024	Resgate	R\$ 48,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,00
23/05/2024	Resgate	R\$ 25.187,37	R\$ 10,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.198,27
24/05/2024	Resgate	R\$ 10,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,82
27/05/2024	Resgate	R\$ 6.964,86	R\$ 3,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.968,42
29/05/2024	Resgate	R\$ 3.416,93	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.418,94
31/05/2024	Resgate	R\$ 3,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,55
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 802.265,27	R\$ 477,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 17/06/2024 às 09:28

02/05

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RICARDO JUNQUEIRA LELIS AV. 7, 807 - CENTRO 14790-000 GUAIRA - SP FONE: (17) 3331-3919		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 3524 0500 7164 7900 0167 5500 1000 0014 7010 0000 9982 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 135240912907652 02/05/2024 08:12:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.019.471.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.716.479/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 02/05/2024
ENDEREÇO RUA 24 N. 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:12:20

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 200,82			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPT 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 200,82	

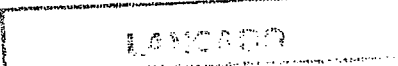
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
953	COUVE	07051900	0102	5102	UN	5	9,00	45,00	0,00	0,00		
274	BETERRABA	07069000	0102	5102	KG	10	9,99	99,90	0,00	0,00		
748	MANDIOCA DESCASCADA	07141000	0102	5102	KG	8	6,99	55,92	0,00	0,00		

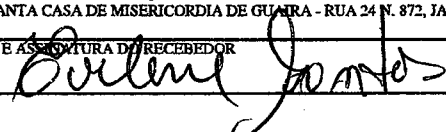
PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVENIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006. VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 9.60 TRIB. FEDERAIS / R\$ 9.60 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT		RESERVADO AO FISCO  Data: 02/05/2024 Nome: Roseli 30
---	--	--

19430-02/05

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: 200,82 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 000.001.470 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO 02/05/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340216405912791
02/05/2024 17:04:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.52
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240502173114666527872
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$200,82
TARIFA: R\$1,98
DATA: 02/05/2024 - 16:59:42

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me
CNPJ: 716.479/0001-67
CHAVE PIX: 00716479000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501
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: 02/05/2024 - 16:59:43

=====

DOCUMENTO: 050201
AUTENTICACAO SISBB: 4.5BC.85A.B28.A5F.6C9

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.



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 04/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.567,37	395,85	3.171,52	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.635,00	1.875,68	136,46	1.739,22	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	3.948,63	685,49	3.263,14	FISIOTERAPEUTA
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.752,64	4.565,25	2.928,85	1.636,40	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.635,00	2.107,16	543,15	1.564,01	RECEPCIONISTA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.213,00	2.464,73	427,64	2.037,09	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.883,00	3.649,02	417,89	3.231,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.752,64	4.515,24	740,68	3.774,56	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.550,00	2.455,64	199,82	2.255,82	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.883,00	3.180,41	1.546,63	1.633,78	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA BALDUINO GONCALVES	1.883,00	3.211,57	313,27	2.898,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GONCALVES	1.883,00	3.180,41	300,08	2.880,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.752,64	5.182,13	898,70	4.283,43	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	359,52	1.472,88	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2.333,63	2.333,63	331,84	2.001,79	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ANA PAULA BEMFICA	1.550,00	62,04	0,00	62,04	FAXINEIRA
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.883,00	3.515,14	1.191,65	2.323,49	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

32

ANA PAULA DE SOUZA	1.883,00	3.615,56	1.290,37	2.325,19	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ARIANE MENDES DO CARMO	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.392,82	3.675,22	583,89	3.091,33	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.305,41	601,22	3.704,19	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MORA RODRIGUES	7.260,00	9.438,00	3.630,95	5.807,05	ADMINISTRADORA
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.883,00	3.649,02	417,89	3.231,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	2.333,63	2.333,63	188,84	2.144,79	AUXILIAR DE FINANCEIRO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.883,00	3.380,41	346,19	3.034,22	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.419,79	1.297,21	2.122,58	FARMACÊUTICA
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.333,57	3.333,57	1.234,81	2.098,76	ENCARREGADA RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.752,64	4.381,84	1.836,06	2.545,78	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	1.015,01	258,80	756,21	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.883,00	3.499,78	377,60	3.122,18	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				86.038,71	

GUAÍRA-SP, 13 DE JUNHO DE 2024.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/04/2024		
		00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA				Folha: 01		
		PIS:21204578267 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Funcionário desde: 02/12/2019		
								Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6546-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	10,46	10,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	20,92	376,56	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.567,37		326,90
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.002,57		68,95
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.567,37	395,85
						Vr. Líquido ➔	3.171,52
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.567,37	3.567,37	285,39	3.002,57	

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

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/04/2024		
		00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE				SSP SP Folha: 01		
		PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 RG:298029868				Funcionário desde: 01/02/2023		
								Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12619-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.873,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 09/05/24 Adriano C Borges Leite

Empresa: 00003


00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12 RG:406768493		Mensal 30/04/2024 Cód. Apont.:71 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 11/01/2010 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60097-0					
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,69	35.00%HN=52:30m	9,08	116,60	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	124,08	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.751,60		136,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.875,68	136,46
						Vr. Líquido ➔	1.739,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.635,00		1.751,60	1.751,60	140,13			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/05/24 *Adriane C. Ficher*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 RG:551088023		Mensal 30/04/2024 Cód. Apont.:265 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/09/2014 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2655-7					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,88
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		76,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	408,85
						Vr. Líquido ➔	3.206,71
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76		

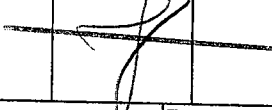
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


10/05/24 *Adriane C. R. Rafachine*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57 RG:497978234		Mensal 30/04/2024	
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 06/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8534-0	


Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23		
30	02313	Adic de Disponibilidade			1.412,00	282,40		
30	07704	Convenio Saude				60,00		
30	07705	Convenio Seguros					158,93	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.948,63		27,78	
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.383,83		372,65	
							126,13	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.948,63	685,49	
						Vr. Líquido →	3.263,14	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.606,23		3.948,63	3.948,63	315,89	3.383,83			

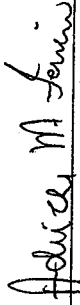
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08/05/24 
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00584 ADRIELE MENDES FERREIRA PIS:16169782618 CBO:3222-05 CPF:415.498.048-39 RG:454648881		Mensal 30/04/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/06/2023 Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 37534-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40		
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41	1.015,01		
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		280,46	
							26,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.180,41	307,19	
						Vr. Líquido →	2.873,22	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
8/5/24 
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/04/2024	
00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS PIS:20974819853 CBO:2235-05 CPF:319.735.468-09 RG:335678117 Local:00029 U T I Cód. Apont.:235 Cargo:0116 Enfermeiro SSP SP Folha:01 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2657-3						Funcionário desde: 13/05/2013 C/C.: 2657-3	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer			41,68	250,08	
30	07702	Convenio de Farmácia				280,13	
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.090,63
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.565,25		1.161,56
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.917,71		457,95
							218,71
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 4.565,25	Total descontos 2.928,85
						Vr. Líquido ➔	1.636,40
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.752,64	4.565,25	4.565,25	365,22	3.917,71	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/05/24
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/04/2024	
00317 ALANITA DA SILVA PIS:16147268121 CBO:4221-10 CPF:341.724.008-50 RG:421155668 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista						SSP SP Folha:01 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6809-8 Funcionário desde: 21/02/2020	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	26,00	100.00%	1.635,00	1.635,00	
30	07702	Convenio de Farmácia			18,16	472,16	
30	08315	Consig Banco Bradesco					106,80
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.107,16		267,89
							168,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 2.107,16	Total descontos 543,15
						Vr. Líquido ➔	1.564,01
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.635,00	2.107,16	2.107,16	168,57		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 //
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				
00040 ALIER CARLOS DE FREITAS PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 RG:338956268		Mensal 30/04/2024				
Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Cód. Apont.:93		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/06/2005		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60094-6		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	107,10	1.071,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	941,33	376,53	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	20,00	90.00%	50,86	1.017,20	
30	09045	Contribuicao Negocial			85,38		85,38
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.324,73		342,26

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/04/2024 à 20/04/2024.				Total vencimentos	Total descontos
				2.464,73	427,64
				Vr. Líquido ➡	2.037,09
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
3.213,00	6.324,73	2.464,73	197,18		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				
00535 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA PIS:20730449216 CBO:3222-05 CPF:101.654.536-30 RG:462956593		Mensal 30/04/2024				
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023				
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 7279-6		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,46	468,61	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.649,02		336,70
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.084,22		81,19

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

CONFERE COM ORIGINAL

				Total vencimentos	Total descontos
				3.649,02	417,89
				Vr. Líquido ➡	3.231,13
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.649,02	3.649,02	291,92	3.084,22	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
00106 ALINE DE MELO		Mensal		30/04/2024					
PIS:12707472168		CBO:2235-05		CPF:304.219.158-38		RG:455320287		Cód. Apont.:192	
Local:00010 ENFERMAGEM		Cargos:0116 Enfermeiro		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60100-4		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2002	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	20,84	200,07			
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13			
30	09045	Contribuicao Negocial					80,70		
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.515,24		450,94		
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.874,71		209,04		
PAGO COM RECURSO									
PROCESSO Nº 14/2022									
CONVÊNIO Nº 04/2022									
FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL									
<input type="checkbox"/> ESTADUAL									
<input type="checkbox"/> MUNICIPAL									
CONFERE COM ORIGINAL									
						Total vencimentos	Total descontos		
						4.515,24	740,68		
						Vr. Líquido ➔	3.774,56		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
		3.752,64	4.515,24	4.515,24	361,22	3.874,71			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/04/2024

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS		Mensal		30/04/2024					
PIS:16101194737		CBO:5142-25		CPF:304.219.158-38		RG:455320287		Cód. Apont.:192	
Local:00014 SERVENTIA		Cargos:0120 Faxineira		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 9235-5		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/09/2021	

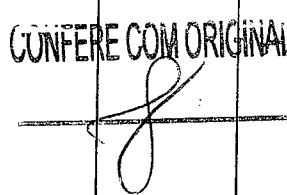
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00			
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	78,82	35.00%HN=52:30m	8,61	237,52			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32			
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.455,64		199,82		
PAGO COM RECURSO									
PROCESSO Nº 14/2022									
CONVÊNIO Nº 04/2022									
FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL									
<input type="checkbox"/> ESTADUAL									
<input type="checkbox"/> MUNICIPAL									
CONFERE COM ORIGINAL									
						Total vencimentos	Total descontos		
						2.455,64	199,82		
						Vr. Líquido ➔	2.255,82		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
		1.550,00	2.455,64	2.455,64	196,45				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75 RG:45743160X Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 30/04/2024		Cód. Apont.:287		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/12/2015	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2660-3					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					
30	08315	Consig Banco Bradesco					450,81
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		788,63
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		280,46
							26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	1.546,63
						Vr. Líquido ➔	1.633,78
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

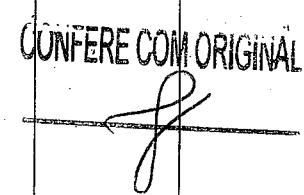
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Aline maciel dos Santos

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00570 AMANDA BALDUINO GONCALVES PIS:16101224431 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 30/04/2024		Folha: 01		Funcionário desde: 25/01/2024	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 24653-0					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	10,46	31,16	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.211,57		284,20
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.646,77		29,07
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.211,57	313,27
						Vr. Líquido ➔	2.898,30
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.211,57	3.211,57	256,93	2.646,77	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00560 AMANDA PAULINO GONCALVES PIS:12848281148 CBO:3222-05 CPF:346.955.158-81 RG:45230727		Mensal 30/04/2024					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/12/2023					
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:1001018-7					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.520,77		19,62
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	300,08
						Vr. Líquido ➔	2.880,33
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.520,77		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

20/05/24

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 RG:306013939		Mensal 30/04/2024					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Cód. Apont.:123 ssp SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2002					
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2661-1					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,84	866,96	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	07705	Convenio Seguros					58,97
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.182,13		544,31
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.258,64		295,42
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						5.182,13	898,70
						Vr. Líquido ➔	4.283,43
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.182,13	5.182,13	414,57	4.258,64		


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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96 RG:490393512		Mensal 30/04/2024						
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7583-3						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00		
30	07702	Convenio de Farmácia			1.412,00	282,40		
30	07705	Convenio Seguros					180,70	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		35,09	
							143,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.832,40	359,52	
						Vr. Líquido →	1.472,88	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Ana Eliza Rodrigues de Oliveira
 DATA 9/05/24

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA PIS:13805761537 CBO:4110-10 CPF:560.337.218-45 RG:652707294		Mensal 30/04/2024					
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0144 Auxiliar Administrativo		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7712-7					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	07702	Convenio de Farmácia			2.333,63	2.333,63	
30	08320	Permanente Festa do Peao					43,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		100,00
							188,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	331,84
						Vr. Líquido →	2.001,79
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
2.333,63		2.333,63	2.333,63	186,69			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Ana Laura Oliveira Barbosa
 DATA 08/05/2024

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00377 ANA PAULA BEMFICA PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788		Mensal 30/04/2024	
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8601-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
Funcionário de férias no mês de 01/04/2024 à 30/04/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						62,04	
Salário Base						Vr. Líquido	62,04
1.550,00							via do empregador

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00 RG:421160858		Mensal 30/04/2024	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021 Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:352840-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,46	334,73	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					170,88
30	08315	Consig Banco Bradesco					658,43
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.515,14		320,63
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.815,33		41,71
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
Total vencimentos						Total descontos	
						3.515,14	1.191,65
Vr. Líquido							2.323,49
Salário Base						Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00						2.815,33	
Sal.Contr.INSS						F.G.T.S. do Mês	
3.515,14						281,21	
Base Cálc.F.G.T.S.							
3.515,14							

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61			Mensal 30/04/2024			
		00227 ANA PAULA DE SOUZA			Cód. Apont.:312			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33 RG:33567716			SSP SP Folha: 01			
		Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem			Funcionário desde: 01/11/2018 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3029-5			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	CONFERE COM ORIGINAL
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15		
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
30	07702	Convenio de Farmácia					91,76	
30	07705	Convenio Seguros					111,99	
30	08315	Consig Banco Bradesco					677,77	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68	
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,76		76,17	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos	DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						3.615,56	1.290,37	
						Vr. Líquido ➡	2.325,19	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76		

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Recibo de Pagto. de Salário				
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61			Mensal 30/04/2024				
		00523 ARIANE MENDES DO CARMO			Cód. Apont.:312			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
		PIS:20485806481 CBO:3222-05 CPF:371.044.268-09 RG:498949321			SSP SP Folha: 01				
		Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem			Funcionário desde: 21/06/2023 Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353270-4				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	CONFERE COM ORIGINAL 	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46		
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						3.180,41	307,19		
						Vr. Líquido ➡	2.873,22		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61			

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

44


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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/04/2024

00269 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA
PIS:10421610759 CBO:3516-05
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0141 Técnico de Segurança do Trabalho

Folha: 01
Funcionário desde: 02/05/2019
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6442-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.392,82	3.392,82	
30	07704	Convenio Saude			1.412,00	282,40	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.675,22		158,93
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.110,42		339,84
							85,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.675,22	583,89
						Vr. Líquido ➔	3.091,33
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.392,82	3.675,22	3.675,22	294,02	3.110,42	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

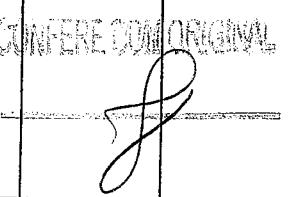
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/04/2024

00492 BARBARA KOL DE LIMA
PIS:20401497008 CBO:2236-05 CPF:413.469.858-80 RG:528704138
Local:00029 U T I
Cargo:0121 Fisioterapeuta

Folha: 01
Funcionário desde: 04/10/2022
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11833-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	7,07	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,71	100.00%	24,04	59,49	
30	02313	Adic de Disponibilidade			48,08	297,29	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.305,41		421,57
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.740,61		179,65
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.305,41	601,22
						Vr. Líquido ➔	3.704,19
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.305,41	4.305,41	344,43	3.740,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/05/24 *Barbara Kol de Lima*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/04/2024			
00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.828-40 RG:463760979				Cód. Apont.:97 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2008			
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0130 Administradora				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60102-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	7.260,00	7.260,00	
30	07705	Convenio Seguros			72,60	2.178,00	
30	07721	Plano Odontologico					92,70
30	08315	Consig Banco Bradesco					85,10
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		1.146,92
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	8.339,56		908,85
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL
						Total vencimentos 9.438,00	Total descontos 3.630,95
						Vr. Líquido ➔	5.807,05
		Salário Base 7.260,00	Sal.Contr.INSS 7.786,02	Base Cál.c.F.G.T.S. 9.438,00	F.G.T.S. do Mês 755,04	Base Cál.c. IRRF 8.339,56	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/04/2024			
00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA PIS:12696650154 CBO:3222-05				Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022			
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 25245-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,46	468,61	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.649,02		336,70
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.084,22		81,19
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL
						Total vencimentos 3.649,02	Total descontos 417,89
						Vr. Líquido ➔	3.231,13
		Salário Base 1.883,00	Sal.Contr.INSS 3.649,02	Base Cál.c.F.G.T.S. 3.649,02	F.G.T.S. do Mês 291,92	Base Cál.c. IRRF 3.084,22	via do empregado

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


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

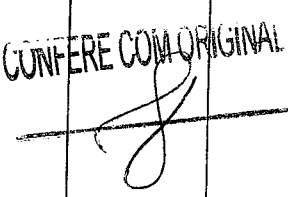
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69 RG:608215405		Mensal 30/04/2024					
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0149 Auxiliar de Financeiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2022					
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11188-0					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		188,84
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		08 / 05 / 2024 Camila M. dos Santos ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	188,84
						Vr. Líquido ➔	2.144,79
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
2.333,63		2.333,63	2.333,63	186,69			

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349		Mensal 30/04/2024					
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022					
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6059-3					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	02313	Adic de Disponibilidade				200,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.380,41		304,46
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.815,61		41,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		08 / 05 / 2024 Camila M. dos Santos ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos
						3.380,41	346,19
						Vr. Líquido ➔	3.034,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.380,41	3.380,41	270,43	2.815,61		


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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/04/2024	
00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA PIS:12767771161 CBO:2234-05 CPF:284.223.498-76 RG:268058723						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023	
Local:00009 FARMACIA Carga:0118 Farmaceutico.						Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3104-6	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.137,39	3.137,39	
30	08322	Acao Judicial	30,00	s/sal. normativo	1.412,00	282,40	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.419,79		941,21
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.854,99		309,19
							46,81
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.419,79	1.297,21
						Vr. Líquido ➔	2.122,58
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.137,39	3.419,79	3.419,79	273,58	2.854,99	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

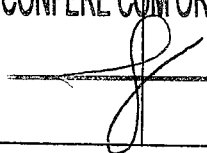
Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/04/2024	
00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45 RG:29804156X						Cód. Apont.:134 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/1998	
Local:00002 RECURSOS HUMANOS Carga:0114 Enc. Recursos Humanos						Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60105-5	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	07705	Convenio Seguros			3.333,57	3.333,57	
30	07721	Plano Odontologico					28,12
30	08315	Consig Banco Bradesco					34,04
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		835,59
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.768,77		298,84
							38,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.333,57	1.234,81
						Vr. Líquido ➔	2.098,76
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.333,57	3.333,57	3.333,57	266,69	2.768,77	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				
00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA		Mensal 30/04/2024				
PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207					SSP SP Folha: 01	
Local:00010 ENFERMAGEM					Funcionário desde: 03/08/2022	
Cargo:0116 Enfermeiro		Banco: BRADESCO			Ag.:0144 C/C.:353357-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,84	66,67	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.127,03
30	09045	Contribuicao Negocial			80,70		80,70
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.381,84		432,27
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.817,04		196,06
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.381,84	1.836,06
						Vr. Líquido ➔	2.545,78
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	4.381,84	4.381,84	350,55	3.817,04	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				
00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA		Mensal 30/04/2024				
PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821					SSP SP Folha: 01	
Local:00010 ENFERMAGEM					Funcionário desde: 18/08/2020	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO			Ag.:335-2 C/C.:7454-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					37,00
30	08320	Permanente Festa do Peao					100,00
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.902,21		121,80
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.015,01	258,80
						Vr. Líquido ➔	756,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.902,21	1.015,01	81,20		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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


Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/04/2024

00531 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO
 PIS:16002073605 CBO:3222-05
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01
 Funcionário desde: 03/08/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9731-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,95	35.00%HN=52:30m	10,46	193,85	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.499,78		318,79
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.934,98		58,81
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.499,78	377,60
						Vr. Líquido ➔	3.122,18
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.499,78	3.499,78	279,98	2.934,98	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

10025-24 Solha Sta Casa

Pagamento através de banco

06/05/2024 11:19:57

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissã
04/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000373

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	3.171,52
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	2.873,22
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.739,22
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	3.206,71
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.263,14
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	1.636,40
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.564,01
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	2.037,09
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	101.654.536-30	335-2	7279-6	3.231,13
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.774,56
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	2.255,82
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.633,78
AMANDA BALDUINO GONCALVES	378.056.278-27	335-2	24653-0	2.898,30
AMANDA PAULINO GONCALVES	346.955.158-81	335-2	1001018-7	2.880,33
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	4.283,43
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.472,88
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	2.001,79
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	62,04
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	2.325,19
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	3.091,33
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.704,19
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	5.807,05
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	3.231,13
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	2.144,79
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	3.034,22
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.122,58
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.098,76
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	756,21
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	3.122,18

Total: 75.423,00

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 10.615,71

Total geral: 86.038,71

Pagamento através de banco

06/05/2024 11:19:57

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissãc
04/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000373

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	2.873,22
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	2.323,49
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	2.873,22
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	2.545,78

Total: 10.615,71

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 75.423,00

Total geral: 86.038,71

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:17:01
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.000.674
VALOR TOTAL	86.038,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 674-2
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

=====

NR. AUTENTICACAO	5.A0B.FC6.E41.F8F.F52
------------------	-----------------------

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

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	3.011,61	3.011,61

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/05/2024 e 31/05/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2024	SALDO ANTERIOR				
03/05/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: LETICIA DE SOUSA BATTI 03/05	1841549	165,00		3.596,50
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			3.761,50
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	3.759,19
06/05/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	380,26		3.756,02
	PIX QR CODE DINAMIC REM: LETICIA DE SOUSA BATTI 04/05	14103	602,25		4.136,28
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240506			4.738,53
07/05/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1440406	64.335,96	-488,02	4.250,51
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1440524	20.231,09		68.585,47
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441093	426.895,98		88.817,56
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441162	18.888,93		515.713,54
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1441281	8.931,84		534.602,47
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1441354	5.967,41		543.534,31
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441449	86.038,71 X		549.501,72
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	526			635.540,43
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	527		-8.931,84	626.608,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	528		-18.888,93	607.719,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	529		-84.567,05	523.152,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	530		-5.967,41	517.185,20
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	531		-86.038,71 X	431.146,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	532		-426.895,98	4.250,51
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1.864,42	2.386,09
09/05/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-2,31	2.383,78
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-23.290,20	-20.906,42
10/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	602,81	-11.739,54	-32.645,96
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		-32.043,15
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.122,23		-31.925,54
13/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	564,94		-28.803,31
14/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	255,58		-28.238,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/05	1727471	28.000,00		-27.982,79
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 14/05	1729307	9.331,66		17,21
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	533		-9.331,66	9.348,87
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-8,43	17,21
15/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	541,68		8,78
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	140,69		550,46
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	260,23		691,15
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		951,38
16/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	130,12		1.039,20
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		1.169,32
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	185,88		1.267,33
17/05/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397257	137,21		1.453,21
20/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		1.590,42
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	760,12		1.766,84
	CIELO AMEX CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,16		2.526,96
	PIX QR CODE DINAMIC REM: BARBARA KOL DE LIMA 20/05	1409189	450,00		3.038,12
					3.488,12

54

		Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: EDGAR FRANKELIN DA SI 21/05	1651331	320,00		
22/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237		613,40	3.910,35
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237		4.523,75	4.523,75
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		3.182,53	7.766,28
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		136,61	
23/05/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				7.842,89
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		2.893,37	
	TARIFA BANCARIA				10.736,26
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-4,48	
	TARIFA BANCARIA				10.731,78
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-6,30	
24/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		10.725,48
	CARTAO VISA ELECTRON				11.236,65
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		137,21	11.373,86
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		676,27	12.050,13
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		107,34	12.157,47
27/05/2024	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 27/05	1657347	18.358,70		30.516,17
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Juelaine Aparecida Tr 27/05	1811584	550,00		31.066,17
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	534		-18.358,70	12.707,47
28/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON				12.815,28
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		107,81	12.815,28
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		188,57	13.003,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	149		-1.640,98	11.362,87
31/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON				11.470,68
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		107,81	11.470,68
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	11.462,98
Total			705.904,62	-698.038,14	11.462,98

Os dados acima têm como base 20/06/2024 às 14h11 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/06/2024	SALDO ANTERIOR				2.793,80
19/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		107,81	2.901,61
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Tailara Da Silva Maci 19/06	1453562	110,00		3.011,61
Total			217,81	0,00	3.011,61

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA
83411.000 - COLOMBO/PR
Fone/Fax: (041) 3888-4466

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.059.175
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124 0408 4746 4600 0112 5500 1000 0591 7513 5103 2973

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240098810546 03/04/2024 15:40:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ OU RECEC TERC N CONTR 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90390182

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

08.474.646/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
03/04/24

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
(17)3332-7000

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
59175	03/05/24	R\$: 2.271,60						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

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	2.271,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	2.271,60

RAZÃO SOCIAL MOVVI LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT CONTAGEM	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ / CPF 23.864.838/0001-29
ENDEREÇO RUA DOIS	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 186608736.01-93		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
B-20PF	DIALISADOR FORTECARE UNIQUE B-20PF LOTE Nº 2303102194 1 QTD: 72 VALIDADE:22/08/2026 GTIN: SEM GTIN	84212911	140	6.108	PC	72	31,5500	0,00	2.271,60	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

947609

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	0,00	TOTAL FATURADO	2.271,60
---------------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet <http://www.sefaz.rs.gov.br>

PEDIDO: ORC00025301

ICMS CONFAZ - CONV 178/21 PRORROGADO ATE 30/04/2024

ISENTO cfe. Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP PEDIDO SOL POR GRAZIELY, APOIO, COT: 947609, ENTREGA EM HORÁRIO COM

ERCIAL, compr as@santacasadeguaira.com.br

Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 454,32 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 1.022,22F

onte: IBPT/empresometro.com.br

Endereço de entrega: , , , Cep:

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/04/24

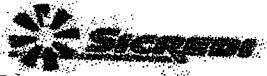
Nome: Carla

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

36

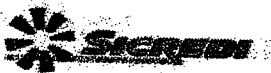


Beneficiário FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA- 08.474.646/0001-12 TV PEDRO POK		Vencimento 03/05/2024
Data do Documento 03/04/24		Nosso Número 24/223807-7
Nº do Documento 59175		(=) Valor do documento R\$ 2.271,60
		(-) Desconto
		(-) Outras Deduções/Abatimento
		(+) Mora/Multa/Juros
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

**748-X****RECIBO DE SACADO**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI.					Vencimento 03/05/2024
Beneficiário FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA- 08.474.646/0001-12 TV PEDRO POK					Agência / Código Cedente 0730.18.02049
Data do Documento 03/04/24	Nº do Documento 59175	Espécie Doc DP	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2024	Nosso Número 24/223807-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.271,60
Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juros por dia de atraso R\$ 1,51 Multa de R\$ 4,54					(-) Desconto/Abatimento
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 GUAIRA					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 GUAIRA					14790.000 SP
Recebimento do Cheque no Do Banco					Cód. de Baixa
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.					Autenticação Mecânica

8

**748-X****74891.12420 23807.707304 18020.491009 1 97050000227160**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI.					Vencimento 03/05/2024
Beneficiário FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA- 08.474.646/0001-12 TV PEDRO POK					Agência / Código Cedente 0730.18.02049
Data do Documento 03/04/24	Nº do Documento 59175	Espécie Doc DP	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2024	Nosso Número 24/223807-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.271,60
Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juros por dia de atraso R\$ 1,51 Multa de R\$ 4,54					(-) Desconto/Abatimento
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 GUAIRA					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 GUAIRA					14790.000 SP
Recebimento do Cheque no Do Banco					Cód. de Baixa
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.					Autenticação Mecânica- FICHA DE COMPENSAÇÃO



57



08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:56:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202380770730418020491009197050000227160

BENEFICIARIO:
FORTECARE LTDA
NOME FANTASIA:
FORTECARE LTDA
CNPJ: 08.474.646/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:
FORTECARE LTDA
CNPJ: 08.474.646/0001-12

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

=====

NR. DOCUMENTO	50.801
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.271,60
JUROS/MULTA	12,09
VALOR COBRADO	2.283,69

=====

NR. AUTENTICACAO 7.02F.48C.923.F1A.EE2

=====

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 DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.041.149
SÉRIE: 1

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.750,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE)

PEDIDO:
043629

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA



AVENIDA REGENT, 1195
Bairro: ALPHAVILLE - LAGOA D
NOVA LIMA - MG - 34018-000
Fone: (31)35473550 Fax: (31)35473550
comercial@biocondiagnosticos.com.br

Alv. Sanit.: ISENT0

941

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 000.041.149
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3124 0511 4624 5600 0270 5500 1000 0411 4910 5913 5867

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131245959154365 - 13/05/2024 14:21:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001534658.01-74

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
11.462.456/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					CÓDIGO 006199	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 13/05/2024 14:21								
ENDEREÇO R 24, 872			BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/05/2024 14:21:46									
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX (17) 3332-7000		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA 14:21								
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	041149-1/1														
VENCIMENTO:	13/05/2024														
VALOR:	4.750,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		4.750,00		190,00		0,00		0,00		4.750,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.750,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)			CÓDIGO ANT			PLACA DO VEÍCULO			UF MG			CNPJ/CPF 44.914.992/0033-15											
ENDEREÇO RUA OITO, 412			MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG			INSCRIÇÃO ESTADUAL 7018262260210			QUANTIDADE 1			ESPÉCIE Caixa			MARCA BIOCON			NÚMERO			PESO BRUTO 7,75			PESO LÍQUIDO 6,96		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
													ICMS	IPI	
COV19W-D20	COVID-19 ANTIGENO TEST C /20 - BIOCON LT: W196401003 Val: 16/01/2026 Qtd: 25	0	38221990	100	6108	KIT	25,00	190,000000	4.750,00		4.750,00	190,00		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF origem R\$ 0,00;

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

pg 08/05

CONFERE COM ORIGINAL

59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Alvará Sanitário- 228303/2022 Alvará de Funcionamento - 014779/2019
AFE - ANVISA - 8.21026.8
REEMBOLSO DE FRETE NO VALOR DE R\$
BOLETO ENVIADO POR EMAIL E TAMBÉM DISPONÍVEL NO SITE DO BANCO BB OU SICOOB.
CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES E RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
Número(s) do(s) Pedido(s): 043629
REFERENTE PEDIDO APOIO 969529
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 665,00. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

969529

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 15/05/24
Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240508190246021412051
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2024 - 16:50:21

PAGO PARA: Biocon
CNPJ: 11.462.456/0002-70
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3495 - CONTA: 0000000000000460559
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: 08/05/2024 - 16:50:21

=====

DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB: 9.DA5.SDA.700.396.7E4

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

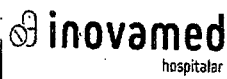
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



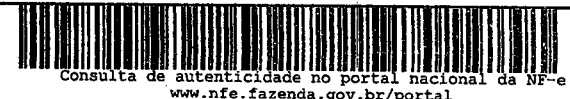
Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND -
 POUSO ALEGRE - MG - 37558-348

Telefone: (54)2106-7930
 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2054
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO
 3124 0412 8890 3500 0293 5500 1000 0020 5411 8722 5140

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 29273030149

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 813027187112

CNPJ
 12.889.035/0002-93

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 131245896304024 04/04/2024 12:22:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
10583 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

LOGRADOURO
RUA 24

NÚMERO
872

COMPLEMENTO
JARDIM PAULISTA

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
04/04/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/04/2024

CEP
14790-000

MUNICÍPIO
GUAIRA

Telefone/Fax
(11)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587.220.280.115

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº
1

Venc.
02/05/24

Valor
1.136,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
1.136,15

VALOR DO ICMS
136,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.136,15

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.136,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
PC 1234

PLACA DO VEÍCULO
MG

UF
MG

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

LOGRADOURO
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587.220.280.115

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO
2

PESO BRUTO
8,95

PESO LÍQUIDO
8,95

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO
RUA 24

NÚMERO
872

COMPLEMENTO

BAIRRO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1374	GENTAMICINA 80MG IM/IV INJ 2ML AMP (G) SULF DE GENTAMICINA PRINCÍPIO ATIVO: SULF DE GENTAMICINA CX C/100 AMP EAN: 7898404221488 FAB: SANTISA GEN (PO) FCI: FAB: 01/09/2023 VAL: 01/09/2025 LT: 20501023 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 101880340031	30032061	500	6108	AM	100	1,1139	111,39	7,26	111,39	13,37	12,00	0,00	0,00
1614	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA CLORETO DE POTASSIO PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE POTASSIO CX C/200 FA EAN: 7898415824013 FAB: SAMTEC (PO) FCI: FAB: 31/12/2023 VAL: 31/12/2025 LT: TTT BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200010147	30049099	000	6108	FA	400	0,3887	155,48	0,84	155,48	18,86	12,00	0,00	0,00
1811	CETOPROFENO 60 MG/ML IM 2 ML AMP (G) CETOPROFENO PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO CX C/100 AMP EAN: 7898470683594 FAB: HIPOLABOR GEN (PO) FCI: 9E2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32 FAB: 25/05/2023 VAL: 30/04/2025 LT: BG-008/23 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301850020	30049029	500	6108	AM	700	1,2253	857,71	3,85	857,71	102,93	12,00	0,00	0,00
2347	CLOR DE SERTRALINA 50MG CP (C1) HOSP (G) CLOR DE PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE SERTRALINA CX C/30 CP EAN: 7898523200620 FAB: CIMED GEN (PO) FCI: FAB: 01/07/2023 VAL: 30/07/2025 LT: 2319175 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101800061	30049039	000	6108	CP	90	0,1286	11,57	2,82	11,57	1,39	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							1.136,15						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 215.87 (19.00%)
 / AFOIO COT 947609
 / OBSERVAÇÃO:
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93

Num WMS: 4352

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

08/04/24
 Carla

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
 OS DADOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240508190503183767107
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.136,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2024 - 16:50:34

PAGO PARA: Inovamed Hospitalar Ltda
CNPJ: 12.889.035/0002-93
CHAVE PIX: 12889035000293
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5122 - CONTA: 000000000000160008
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/05/2024 - 16:50:34

DOCUMENTO: 050803
AUTENTICACAO SISBB: F.47E.5EF.BF2.AAD.CAB

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.

4002-1

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO 35.2404.44.734.671/0022-86-55-010-000.342.241-114.700.592-3	
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. RODovia MONSENHOR CLODDALDO DE PAIVA, S/N LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP SEU PEDIDO: 942962934453628039JE NOSSO PEDIDO: 88811		N°: 000342241 0 - ENTRADA 1 - SAIDA		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240697419036 03/04/2024 18:02:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 44.734.671/0022-86		CNPJ 48.341.283/0001-61	
NOME/RAZÃO SOCIAL STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 03.04.2024	
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO PARANDA		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03.04.2024	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
NOME/RAZÃO SOCIAL STA CASA MIS DE GUAIRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		UF	
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		CEP	
MUNICÍPIO 					

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 10039.912935 80127.350009 9 97050000202500 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento	03/05/2024
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	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
08.04.2024	000342241-10001	DMI	N	08.04.2024	109/00100399-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	2.025,00
	109	R\$			(-) Desconto	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,70 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 02.07.2024					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 10039.912935 80127.350009 9 97050000202500

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento	03/05/2024
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	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
08.04.2024	000342241-10001	DMI	N	08.04.2024	109/00100399-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	2.025,00
	109	R\$			(-) Desconto	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,70 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 02.07.2024					(-) 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



04



Consultas - Emissão de comprovantes

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:29:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081003991293580127350009997050000202500

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 50.901

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.025,00

JUROS/MULTA 16,20

VALOR COBRADO 2.041,20

NR.AUTENTICACAO 4.172.4E0.000.995.4A2

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.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10586.642935 80127.350009 6 97100000260000 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento	08/05/2024
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	Nº do Documento	Espécie DOC	Acéite	Data do Processamento	Nosso Número	
10.04.2024	000345958-10001	DMI	N	10.04.2024	109/00105866-4	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			2.600,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,47 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 07.07.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10586.642935 80127.350009 6 97100000260000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento	08/05/2024
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	Nº do Documento	Espécie DOC	Acéite	Data do Processamento	Nosso Número	
10.04.2024	000345958-10001	DMI	N	10.04.2024	109/00105866-4	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			2.600,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,47 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 07.07.2024					(-) 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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081058664293580127350009697100000260000

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	50.902
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,00
JUROS/MULTA	3,47
VALOR COBRADO	2.603,47

NR. AUTENTICACAO 3.994.044.590.1A0.922

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.



CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.
 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adg.receb.de terceiros

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
 FARMACÉUTICOS LTDA
 RODOVIA RONSSENIOR CLODOALDO DE FAIVA, S/N
 LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - TIAPERA, SP
 SEU PEDIDO: 947609366310E
 NOSSO PEDIDO: 96522

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000346665
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35.2404.44.734.671/0022-86-55-010-000.346.665-125.637.755-6
 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
 135240734729707 08/04/2024 18:07:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 48.341.283/0001-61
 BAIRRO / DISTRITO
 PARANDA
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

CEP
 14790-000
 HORA DE ENTRADA / SAÍDA

DATA DE EMISSÃO
 08.04.2024
 DATA DE ENTRADA / SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMIC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTD.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI
7000075	SENTINEL LABORAL 50 ML 20% (MIL) 1 PPS FCI AC88BA44B2D0C7E5A6454E2E2056A1A1		3004.80.89	800	5102	13.005.00	2373043	1228	12/23	12,000	CX	67,50000	810,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7000070	PROPOVAN 10mg/ml Emolul 100g 20ml - PDS FCI F9D7A1C-AC4A-4FE8-AAFD-4274D2A8A361 C1		3004.80.85	500	5102	13.005.00	808060895	0825	02/24	20,000	CX	100,00000	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	360,00	0,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 2.810,00
 VALOR DO ICMS
 505,80
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 2.810,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 2.810,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CNPJF
 BAIRRO / DISTRITO
 FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

DADOS DO EMITENTE

DADOS DO DESTINATÁRIO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 08/05/2024	
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 10.04.2024	Nº do Documento 000346665-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 10.04.2024	Nosso Número 109/00105867-2	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.810,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,75 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 07.07.2024					(-) 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 08/05/2024	
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 10.04.2024	Nº do Documento 000346665-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 10.04.2024	Nosso Número 109/00105867-2	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.810,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,75 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 07.07.2024					(-) 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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081058672293580127350009397100000281000

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 50.903
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.810,00
JUROS/MULTA 3,75
VALOR COBRADO 2.813,75

NR.AUTENTICACAO 6.ACD.C49.D79.B34.6F5

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
01/05/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 01/04/2024 No. do Documento 123572/1 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 01/04/2024

Nosso Número
000001235721-9

Uso do Banco Carteira ECR Espécie R\$ Quantidade Valor

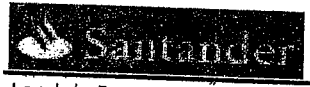
Valor do Documento
R\$499,00

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 123572/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 35721.901011 1 97030000049900

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
01/05/2024

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 01/04/2024 No. do Documento 123572/1 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 01/04/2024

Nosso Número
000001235721-9

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

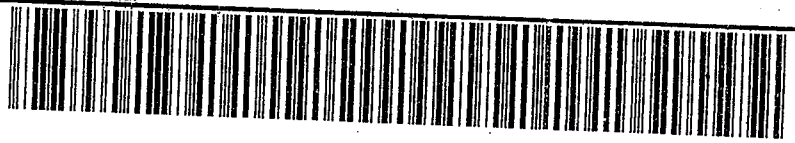
(+) Mora / Multa / Juros

(+) 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

73

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012035721901011197030000049900

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	50.904
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	499,00
JUROS/MULTA	11,09
VALOR COBRADO	510,09

=====

NR. AUTENTICACAO A.731.FB2.B09.267.82B

=====

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

033-7

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

01/05/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento
01/04/2024

No. do Documento
123521/1

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
01/04/2024

Nosso Número

000001235211-0

Uso do Banco

Carteira
ECR

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$698,05

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

x

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 123521/1 (1 de 2)



033-7

03399.82811 97100.000120 35211.001017 6 97030000069805

Corte aqui

Local do Pagamento

Paqável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

01/05/2024

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
01/04/2024

No. do Documento
123521/1

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data de Processamento
01/04/2024

Nosso Número

000001235211-0

Uso do Banco

Carteira
ECR

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$698,05

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

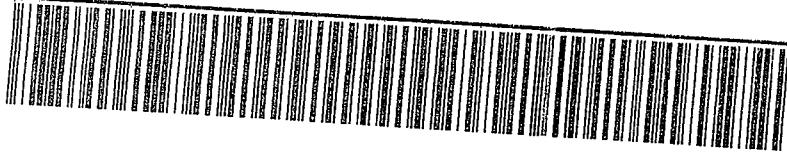
(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

76

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012035211001017697030000069805

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	50.905
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	698,05
JUROS/MULTA	15,57
VALOR COBRADO	713,62

=====

NR. AUTENTICACAO F.95F.85A.93B.37A.177

=====

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

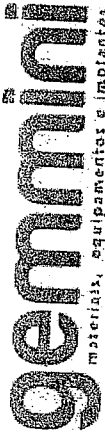
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

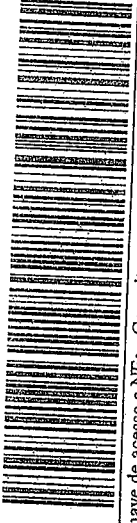
0800 729 0088

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 123.562 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.123.562-157.039.881-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Protocolo de autorização
135240677985899

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
CNPJ 24.481.773/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110
INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 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
SAÍDA 01/04/2024
HORA 01/04/2024
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
EMISSÃO 01/04/2024

RAZÃO SOCIAL
VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
RAZÃO SOCIAL
VALOR DO ICMS
VALOR DO SEGURO
RAZÃO SOCIAL
BASE DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.
DESCONTO ESPECIAL
RAZÃO SOCIAL
VAL. ICMS SUB. TRIB.
OUTRAS DESPESAS
RAZÃO SOCIAL
VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA 46,00

ENDERECO
123562/1 01/05/24 46,00 |
QUANTIDADE 1
ESPECIE CAIXA
MARCA Gemmini
FRETE PAGO PELO LOJEMITENTE
MUNICIPIO
NUMERAÇÃO
UF
PESO BRUTO (KG) 0,000
PESO LIQUIDO (KG) 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	UF	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VAL. ICMS	VAL. ICMS SUB. TRIB.	VAL. OUTRAS DESPESAS	VAL. TOTAL	VAL. ICMS	VAL. ICMS SUB. TRIB.	VAL. OUTRAS DESPESAS	VAL. TOTAL	
0151202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Ergate Liso D2x300		80083650038	90211070	040	5.174	UN	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONTINERE COM ORIGINAL</p>																	
<p>RESERVADO A OCFISSO 02/04/23 Carla</p>																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospital credenciado, possui Registro Especial com os itens I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Para o Item de Descrição de Mercadoria e de T.Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. I 7296 (19/01/2024). ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a" do Decreto nº 65.254/20 de 04 de Set de 1967 do Art. 14 da RF MS/00. Valor aprox. trib. (Incl. IPI e I. Federais = R\$ 6,19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%) - Agenci:45722 - Prop: ALEX SANDRO CARRIHER A DCS - SA-TOS - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:28/3/2024 - 07:00 - Local SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Receberos de GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NACE 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 de 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
01/05/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 01/04/2024	No. do Documento 123562/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2024
---------------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------------------------

Nosso Número
000001235621-2

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

Valor do Documento
R\$46,00

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 123562/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 35621.201017 3 97030000004600

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
01/05/2024

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 01/04/2024	No. do Documento 123562/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2024
---------------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------------------------

Nosso Número
000001235621-2

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

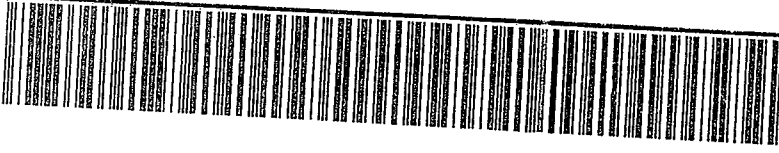
Valor do Documento
R\$46,00

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

79

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012035621201017397030000004600

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	50.906
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
JUROS/MULTA	1,05
VALOR COBRADO	47,05

=====

NR.AUTENTICACAO B.315.3CC.091.CE8.45E

=====

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

01/05/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

01/04/2024

No. do Documento

123558/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

01/04/2024

Nosso Número

000001235581-0

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$499,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

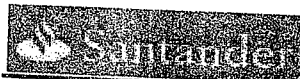
x

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 123558/1 (1 de 2)

Carteira aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 35581.001019 2 97030000049900

Local do Pagamento

Paçável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

01/05/2024

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

01/04/2024

No. do Documento

123558/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

01/04/2024

Nosso Número

000001235581-0

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

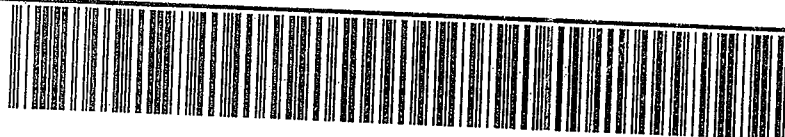
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012035581001019297030000049900

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	50.907
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	499,00
JUROS/MULTA	11,09
VALOR COBRADO	510,09

=====

NR. AUTENTICACAO 3.9F8.313.61F.7E6.849

=====

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 01/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 01/04/2024	No. do Documento 123554/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2024	Nosso Número 000001235541-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$888,03
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 123554/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 35541.001018 8 97030000088803

Local do Pagamento Paçável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 01/05/2024
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 01/04/2024	No. do Documento 123554/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2024	Nosso Número 000001235541-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$888,03
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

85

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012035541001018897030000088803

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	50.908
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	888,03
JUROS/MULTA	19,78
VALOR COBRADO	907,81

=====

NR.AUTENTICACAO 2.4AE.FCE.225.958.402

=====

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
01/05/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 01/04/2024 No. do Documento 123556/1 Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento 01/04/2024

Nosso Número
000001235561-5

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

Valor do Documento
R\$160,48

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 123556/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 35561.501012 1 97030000016048

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
01/05/2024

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 01/04/2024 No. do Documento 123556/1 Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento 01/04/2024

Nosso Número
000001235561-5

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

Valor do Documento
R\$160,48

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

88

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012035561501012197030000016048

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	50.909
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	160,48
JUROS/MULTA	3,55
VALOR COBRADO	164,03

=====

NR.AUTENTICACAO	3.752.F66.4CE.5FD.EA8
-----------------	-----------------------

=====

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 03/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 03/04/2024	No. do Documento 123771/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2024	Nosso Número 000001237711-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$92,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 123771/1 (1 de 1)

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



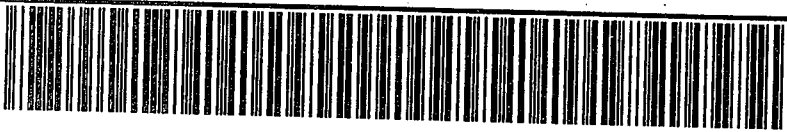
033-7

03399.82811 97100.000120 37711.201014 1 97050000009200

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 03/05/2024
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 03/04/2024	No. do Documento 123771/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2024	Nosso Número 000001237711-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$92,00
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

91

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012037711201014197050000009200

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	50.910
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	92,00
JUROS/MULTA	2,01
VALOR COBRADO	94,01

NR.AUTENTICACAO A.FCD.900.1D6.139.771

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 03/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 03/04/2024	No. do Documento 123708/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2024	Nosso Número 000001237081-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$69,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Título 123708/1 (1 de 1)					(=) Valor Cobrado

Corte aqui



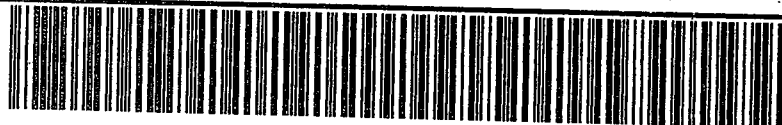
033-7

03399.82811 97100.000120 37081.901011 3 97050000006900

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 03/05/2024
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 03/04/2024	No. do Documento 123708/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2024	Nosso Número 000001237081-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$69,00
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

94

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012037081901011397050000006900

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	50.911
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	69,00
JUROS/MULTA	1,50
VALOR COBRADO	70,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.08D.233.806.5FC.027

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
03/05/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento: 03/04/2024
No. do Documento: 123749/1
Espécie Doc.: **DM**
Aceite: **N**
Data do Processamento: 03/04/2024

Nosso Número
000001237491-1

Uso do Banco: **ECR**
Carteira: **ECR**
Espécie: **R\$**
Quantidade: _____
Valor: _____

Valor do Documento
R\$854,75

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 123749/1 (1 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 37491.101012 5 97050000085475

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
03/05/2024

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: 03/04/2024
No. do Documento: 123749/1
Espécie Doc.: **DM**
Aceite: **N**
Data do Processamento: 03/04/2024

Nosso Número
000001237491-1

Uso do Banco: **ECR**
Carteira: **ECR**
Espécie: **R\$**
Quantidade: _____
Valor: _____

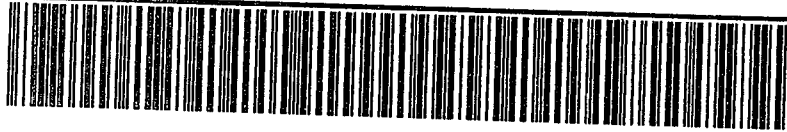
Valor do Documento
R\$854,75

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
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

97

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399828119710000012037491101012597050000085475

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	50.912
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	854,75
JUROS/MULTA	18,77
VALOR COBRADO	873,52

=====

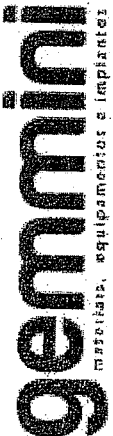
NR.AUTENTICACAO F.947.59E.B5B.E98.AD8

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, reclamações, cancelamento de
produtos e servicos.

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

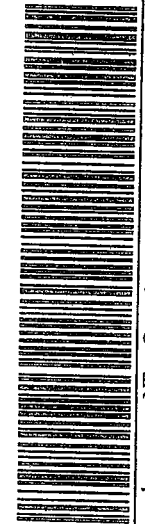
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NF-E
Nº 121.435
SÉRIE 1

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 121.435 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.121.435-132.207.135-2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
CNPJ 24.481.773/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110
INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 135240480983960
Protocolo de autorização

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872
MUNICÍPIO Guaira
TELEFONE (17) 3332-7000
UF SP
BAIRRO PARANOIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
CEP 14790-000
SAÍDA 06/03/2024
EMISSÃO 06/03/2024
VAL. ICMS SUB. TRIB. VAL. ICMS SUB. TRIB.
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL
OUTRAS DESPESAS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA Geminini
FRETE PAGO PELO [] EMITENTE
MUNICÍPIO
NUMERAÇÃO
UF SP
CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
VALOR DO IPÍ
PESO BRUTO (KG) 0,000
PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

121435/1 05/04/24 749,05 | 121435/2 05/05/24 749,04 |

Dados dos Produtos/Serviços

QTD	PRODUTO	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID.	EST.	CMSE	UNID.	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ALÍQ. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	VALOR DO IPÍ	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	OTD (LOT/VALIDADE(S))
450211235	Haste Intrañm. Prox. Fem. (Hip2) 130° 11x235mm	80057410036 90211020 040 5.114 UN	UN	040	5.114	UN	1	855,80	855,80	0%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 890423 31.12.99
45035	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 35mm	80057410021 90211020 040 5.114 UN	UN	040	5.114	UN	2	132,00	264,00	0%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 726023 31.12.99
450810100	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm-0.10 X 100mm	80057410036 90211020 040 5.114 UN	UN	040	5.114	UN	1	246,29	246,29	0%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 311223 31.12.99
450965090	Paraf. Bloqueio Prox. Canul. Rosca Parcial 06,5x90mm	80057410036 90211020 040 5.114 UN	UN	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 717022 31.12.99

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

JUNIFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 764,76

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. 120263 (22022024) - 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 IBPT): Ipedemas = R\$ 201,50 (13,45%) + Estaduais = R\$ 269,65 (18,00%) - Agenci:44555 - Proc:JOSE ANTONIO FERREIRA VILELA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:28/2/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO RISCO

LAZARAO
Data: 06/03/2024
Nome: Gulin

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

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

Data do recebimento



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 05/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/03/2024	No. do Documento 121435/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214352-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$749,04
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 121435/2 (2 de 2)

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



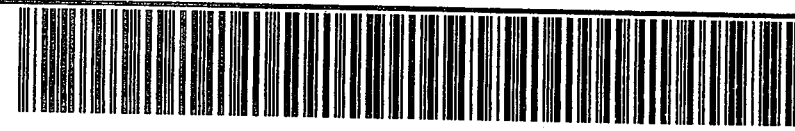
033-7

03399.82811 97100.000120 14352.901012 1 97070000074904

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/05/2024
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 06/03/2024	No. do Documento 121435/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214352-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$749,04
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
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

200

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399828119710000012014352901012197070000074904

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	50.913
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	749,04
JUROS/MULTA	15,72
VALOR COBRADO	764,76

=====

NR. AUTENTICACAO E.12B.653.07D.DA3.5F1

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 05/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/03/2024	No. do Documento 121464/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214642-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 121464/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 14642.001011 9 97070000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/05/2024
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 06/03/2024	No. do Documento 121464/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214642-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

J03

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012014642001011997070000045000

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	50.914
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
JUROS/MULTA	9,44
VALOR COBRADO	459,44

=====

NR.AUTENTICACAO 3.184.10A.D20.36B.DFD

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 05/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/03/2024	No. do Documento 121460/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214602-1
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 121460/2 (2 de 2)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000120 14602.101017 2 97070000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/05/2024
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 06/03/2024	No. do Documento 121460/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214602-1
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

JOG

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012014602101017297070000045000

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	50.915
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
JUROS/MULTA	9,44
VALOR COBRADO	459,44

NR. AUTENTICACAO 8.9EA.EC8.C10.4D1.A35
=====

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. 00.121.462
Série 001

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NACE 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. 000.121.462
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1214 6213 9370 4649

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

135240482345043 - 06/03/2024 10:57:58

CNPJ 24.481.773/0001-03

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

Guaíra

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/04/2024
Valor R\$ 822,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
VALOR TOTAL TRIB. 517,05

VALOR DO PIS 0,00
VALOR DO FCP 0,00
VALOR DA COPINS 0,00
VALOR DA CORFINS 517,05

V. TOTAL PRODUTOS 1.644,06
V. TOTAL DA NOTA 1.644,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

MUNICÍPIO

UF

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

Gemmini

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref: série:1 número:115668 emit:24.481.773/0001-03 em 12/2023 [3523 1224 4817 7300 0103 5500 1000 1156 6816 4275 3431]
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. incisos I e II do 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. 115668 (28/12/2023) ICMS isento conforme Art. 1, II, "c", do Decreto nº 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 221.12 (13,45%) + Estaduais = R\$ 295.93 (18,00%) - Agend:44554 - Pac:LUIZ HENRIQUE MARTINS DE LIMA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:25/2/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Email do Destinatário: compras@santacasaguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 839,28

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

REBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NACE IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. MISSÃO: 06/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.644,06 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUAIÁ-SP

antav

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GAMINI 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 05/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 05/05/2024	No. do Documento 121462/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214622-6
Unidade Bancária	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$822,03
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Inscrição de texto de responsabilidade do beneficiário
LATA 121462/2 (2 de 2)

.....Corte aqui.....

033-7

03399.82811 97100.000120 14622.601012 4 97070000082203

Linha de Pagamento Pagar em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/05/2024
Beneficiário GAMINI 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 05/05/2024	No. do Documento 121462/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214622-6
Unidade Bancária	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$822,03
Inscrição de 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 ... 87.
... ANJOA
... 100 - Guaira - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

109



10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:29:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012014622601012497070000082203

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	50.916
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	822,03
JUROS/MULTA	17,25
VALOR COBRADO	839,28

=====

NR.AUTENTICACAO B.97D.DFF.C13.497.6EA

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.

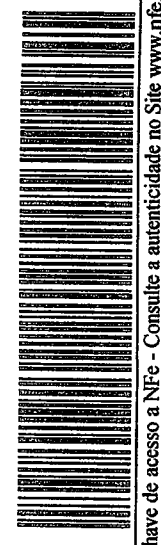
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
 CNPJ 24.481.773/0005-03
 Rua Andréa Fátima Brito 40-94
 Anápolis - Goiás - Brasil - CEP 73035-500 - Fone: (62) 3241-2833



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 SAÍDA
 Nº 121.466 FL.1/1
 SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.121.466-142.412.976-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Elétrica
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110
 INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 06/03/2024 11:49:41
 Protocolo de autorização 135240482902959

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO RUA 24, 872
 MUNICÍPIO Guaira
 TELEFONE (17) 3332-7000
 UF SP
 BAIRRO PARANOIA
 CEP 14790-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO
 VAL. ICMS SUB. TRIB. VAL. ICMS SUB. TRIB.
 VALOR DO SEGURO VALOR DO SEGURO
 DESCONTO ESPECIAL DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE CAIXA
 MARCA Gemmini
 FRETE PAGO PELO EMITENTE
 MUNICÍPIO
 NUMERAÇÃO
 VAL. ICMS SUB. TRIB. VAL. ICMS SUB. TRIB.
 OUTRAS DESPESAS
 VALOR DO IPÍ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE CAIXA
 MARCA Gemmini
 FRETE PAGO PELO EMITENTE
 MUNICÍPIO
 NUMERAÇÃO
 VAL. ICMS SUB. TRIB. VAL. ICMS SUB. TRIB.
 OUTRAS DESPESAS
 VALOR DO IPÍ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE CAIXA
 MARCA Gemmini
 FRETE PAGO PELO EMITENTE
 MUNICÍPIO
 NUMERAÇÃO
 VAL. ICMS SUB. TRIB. VAL. ICMS SUB. TRIB.
 OUTRAS DESPESAS
 VALOR DO IPÍ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE CAIXA
 MARCA Gemmini
 FRETE PAGO PELO EMITENTE
 MUNICÍPIO
 NUMERAÇÃO
 VAL. ICMS SUB. TRIB. VAL. ICMS SUB. TRIB.
 OUTRAS DESPESAS
 VALOR DO IPÍ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPTU	QTD DELETIVA/AJUDADA(S)
45035	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 35mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0%		1 726023 31.12.99
45040	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 40mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0%		1 507223 31.12.99
45045	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 45mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0%		1 748521 31.12.99
45050	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 50mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0%		1 435521 31.12.99
900715	Paraf. Tampao P/Haste Tibial 15mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0%		1 680723 31.12.99
9009360	Haste Intramedular Bloq. Tibial 9x360mm	80057410020	90211020	040	5.114	UN	1	1.116,06	1.116,06	0,00	0,00	0,00	0%		1 330420 31.12.99

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 906,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospital 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 Toca por Débito 30 dias da data de entrega. 120882 (28/02/2024). ICMS bento conforme Art. 1º, II, "c", do Decreto nº 65.254/20 de 8º de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IPI): Federais - R\$ 238,86 (13,45%) - Estaduais - R\$ 319,69 (18,00%) - Agend: 44766 - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 13/2024
 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCAL
 Data: 27/03/24
 Nome: Carla

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

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

Data do recebimento



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 05/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/03/2024	No. do Documento 121466/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214662-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$888,03
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 121466/2 (2 de 2)

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



| 033-7 |

03399.82811 97100.000120 14662.501015 1 97070000088803

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/05/2024
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 06/03/2024	No. do Documento 121466/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214662-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$888,03
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

112

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012014662501015197070000088803

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	50.917
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	888,03
JUROS/MULTA	18,62
VALOR COBRADO	906,65

=====

NR.AUTENTICACAO C.FE0.BB1.D60.483.EE7

=====

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 06/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 07/03/2024	No. do Documento 121548/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/03/2024	Nosso Número 000001215482-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$518,97
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 121548/2 (2 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 15482.201017 6 97080000051897

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 06/05/2024
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 07/03/2024	No. do Documento 121548/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/03/2024	Nosso Número 000001215482-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$518,97
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

JJS

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:29:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012015482201017697080000051897

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	50.918
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	518,97
JUROS/MULTA	10,88
VALOR COBRADO	529,85

=====

NR.AUTENTICACAO 7.10F.E3A.399.34D.88B

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 06/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 07/03/2024	No. do Documento 121552/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/03/2024	Nosso Número 000001215522-5
Use 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 121552/2 (2 de 2)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000120 15522.501012 8 97080000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 06/05/2024
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 07/03/2024	No. do Documento 121552/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/03/2024	Nosso Número 000001215522-5
Use do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

J18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012015522501012897080000045000

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	50.919
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
JUROS/MULTA	9,44
VALOR COBRADO	459,44

NR. AUTENTICACAO 1.865.DDC.912.F92.E0A

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

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

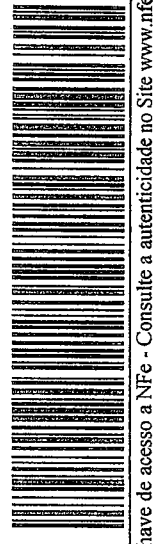
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
 CNPJ: 24.481.773/0001-03
 Avenida Antônio Prado Esteite 50-95
 Aceite: 09/04/2024

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 124.244 FL. 1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.124.244-158.799.327-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva
 INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 09/04/2024 16:22:24
 Protocolo de autorização 135240743416036

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO RUA 24, 872
 MUNICÍPIO Guaíra
 TELEFONE (17) 3332-7000
 UF SP
 BAIRRO PARANOIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO
 CEP 14790-000
 HORA 09/04/2024
 EMISSÃO 09/04/2024
 SAÍDA 09/04/2024
 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE CAIXA
 MARCA Gemmini
 VALOR DO ICMS
 VALOR DO SEGURO
 VALOR DO FRETE
 VALOR DO ICMS SUB. TRIB.
 BASE ICMS SUB. TRIB.
 DESCONTO ESPECIAL
 FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE
 MUNICÍPIO
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO (KG) 0,000
 PESO LÍQUIDO (KG) 0,000
 VALOR DO IPI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.709,49
 TOTAL DOS PRODUTOS 1.709,49

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	RMS	NCM/SE	CST	CFOP	UNID.	QTDDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	V.I.P.	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT	QTDDE/OTEM/VALOR(DES)
450111170	Haste Intran. Prox. Fem. (Hpf2) 130° 11x170mm	80057410036	90211020	040	5.114	UN	1	1.120,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0%		1 341923 31.12.99
45035	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 35mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0%		1 419923 31.12.99
45040	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 40mm	80057410021	90211020	040	5.114	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0%		1 650723 31.12.99
450617000	Paraf. Tampão 0 Haste Intran. Prox. Fem. Look (Hpf2)	80057410036	90211020	040	5.114	UN	1	79,20	79,20	0,00	0,00	0,00	0%		1 476523 31.12.99
450810105	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm 010 X 105mm	80057410036	90211020	040	5.114	UN	1	246,29	246,29	0,00	0,00	0,00	0%		1 449123 31.12.99

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

CUNFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 854,74

Dados Adicionais
 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 e de 7 Dias e froca por Defeito 30 dias da data de entrega. 123657 (02/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 84º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 229,92 (13,45%) + Estaduais = R\$ 307,71 (18,00%) - Agend:46028 - Pct:JOAO BATISTA RIBEIRO - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:7/4/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
ANEXO
 Data: 10/04/24
 Nome: Carolina

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

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

Data do recebimento



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 09/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/04/2024	No. do Documento 124244/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 000001242441-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$854,75
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 124244/1 (1 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7 | 03399.82811 97100.000120 42441.201011 5 97110000085475

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 09/05/2024
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 09/04/2024	No. do Documento 124244/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 000001242441-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$854,75
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

121

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012042441201011597110000085475

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	50.920
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	854,75
VALOR COBRADO	854,75

=====

NR. AUTENTICACAO 7.41B.A65.7C0.569.A2D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

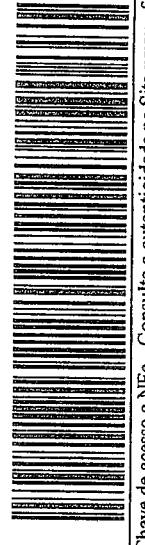
0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
 CNPJ 24.481.773/0001-03
 Avenida Antônio Prado Cavalcini 30-90
 Paranaíba, RS

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 SÉRIE I
 Nº 124.241 FL.1/1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.124.241-158.283.626-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Consignada Eletiva
 CNPJ: 24.481.773/0001-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.622.070.110
 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.: 09/04/2024 16:11:52
 Protocolo de autorização: 135240743305604

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: Guaira
 UF: SP
 TELEFONE: (17) 3332-7000
 BAIRRO: PARANOIA
 CEP: 14790-000
 SAÍDA: 09/04/2024
 HORA: 09/04/2024

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS	46,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA	46,00
RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE	CÓDIGO ANTI PLACA	UF	CNPJ	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECÍE CAIXA	MARCA Germini	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	0,000

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: Guaira
 UF: SP
 TELEFONE: (17) 3332-7000
 BAIRRO: PARANOIA
 CEP: 14790-000
 SAÍDA: 09/04/2024
 HORA: 09/04/2024

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SEI	CST	CTOP	UNID	QTD	VER. UNIT.	VER. TOTAL	BC ICMS	VAL ICMS	VB IPI	ALTO ICMS	ALTO IPI	QTD DE JORNE/VALIDADE(S)
0131202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300	80083650038	90211020	040	5.114	UN	2	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0%	0	2 0174055 31.12.99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "e", Art. 2º, 1ª, do Decreto nº 65.254/20 de 6º de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6,19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%) - Agend-46036 - Pac: MARIA GORETI GARCIA SCOFONI FICHER - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 6/4/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP L.T.D.A 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
 10.04.24
 Carla



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 09/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/04/2024	No. do Documento 124241/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 000001242411-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 124241/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 42411.001011 4 97110000004600

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 09/05/2024
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 09/04/2024	No. do Documento 124241/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 000001242411-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
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

124

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:29:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012042411001011497110000004600

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 50.921

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 46,00

VALOR COBRADO 46,00

NR.AUTENTICACAO 4.901.97F.B67.F45.885

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Av. Ruy Barbosa, 100 - Jd. Santa Helena, 13055-000 - São Paulo, SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 124.247 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.124.247-159.086.926-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização
135240743466979

09/04/2024 16:27:17

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMISSÃO
09/04/2024

MUNICÍPIO
Guara

TELEFONE
(17) 3332-7000

BAIRRO
PARANOIA

SAÍDA
09/04/2024

UF
SP

CEP
14790-000

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO

VAL. ICMS SUB. TRIB.
OUTRAS DESPESAS

TOTAL DOS PRODUTOS
46,00

BASE ICMS SUB. TRIB.
DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE
MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

NUMERAÇÃO

UF

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

124247/1 09/05/24 46,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODOTO	QTD	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID	EST	NUM. NCM	NUM. EST	NUM. UNID	QTD	VAL. TOTAL	RES. ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS	QTD. DELETIV./VALIDAD.(S)
0131202-030 124247/1	1	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300	UN	040	8088560038	90211020	2	23,00	46,00	0,00	0,00	0%	2 0174055 31.12.99
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FORNECEDOR () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>COPIA ORIGINAL</p>													
<p>RESERVA DO FISCO</p> <p>DATA: 10/04/24</p> <p>NOME: Carla</p>													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024). ICMS isento conforme Art. 1º II, "c", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6.19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8.28 (18,00%) - Agend: 46034 - Proc: JOANA DARC MARTINS PERES - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 3/4/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

Dados Adicionais

NF-E
Nº 124.247
SÉRIE 1

Recebemos de GEMININI 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 GUARA)

Data do recebimento

9/24



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 09/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/04/2024	No. do Documento 124247/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 000001242471-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 124247/1 (1 de 1)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 42471.401010 9 97110000004600

Local do Pagamento Paçável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 09/05/2024
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 09/04/2024	No. do Documento 124247/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 000001242471-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
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

J27

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012042471401010997110000004600

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	50.922
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
VALOR COBRADO	46,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.2E3.869.01E.943.523
=====

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 Implantantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SÉRIE 1
Nº 124.239 FL.1/1



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.124.239-157.918.782-0

Parque Santa Teresinha | CEP: 37035-900 | Brasília - DF

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

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

Protocolo de autorização
135240743251146

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
09/04/2024 16:06:23

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
48.341.283/0001-61

MUNICIPIO
Guaira

BAIRRO
PARANAO

UF
SP

CEP
14790-000

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS

VAL. ICMS SUB. TRIB.
69,00

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI
69,00

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO

PRETE PAGO PELO [O]EMITENTE
MUNICIPIO
UF
CNPJ

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

ESPECIE
CAIXA

NUMERAÇÃO
PESO BRUTO (KG)
0,000

DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO
Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso DI, 5x300

INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LIQUIDO (KG)
0,000

CMMS
80083650038 90211020 040 5.114 UN

VAL. TOTAL
69,00

CMMS/SH
040 5.114 UN

VAL. ICMS
0,00

CMMS/SH
040 5.114 UN

VAL. ICMS
0,00

CMMS/SH
040 5.114 UN

VAL. ICMS
0,00

CMMS/SH
040 5.114 UN

VAL. ICMS
0,00

CMMS/SH
040 5.114 UN

VAL. ICMS
0,00

CMMS/SH
040 5.114 UN

VAL. ICMS
0,00

CMMS/SH
040 5.114 UN

VAL. ICMS
0,00

CMMS/SH
040 5.114 UN

VAL. ICMS
0,00

CMMS/SH
040 5.114 UN

VAL. ICMS
0,00

NF-E
Nº 124.239
SÉRIE 1

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

Data do recebimento

5/2

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

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() 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 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024) 121431 (06/03/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 9,28 (13,45%) + Estaduais = R\$ 12,42 (18,00%) - Agend: 46035 - Pac: ALEX DEIVID CALDEREN - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 4/4/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
LANCADO

Data: 10/04/24
Nome: Carlos



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 09/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/04/2024	No. do Documento 124239/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 000001242391-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$69,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	(-) Valor Cobrado	

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 124239/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 42391.201011 9 97110000006900

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 09/05/2024
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 09/04/2024	No. do Documento 124239/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 000001242391-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$69,00
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

130

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012042391201011997110000006900

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 50.923

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 69,00

VALOR COBRADO 69,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.396.77D.9DA.F26.DEA

=====

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

www.gemmini.com.br

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
SÉRIE 1
Nº 122.120 FL.1/1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481-773/0001-03-55-001-000.122.120-138.124.680-0

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

Protocolo de autorização
135240547100154

14/03/2024 10:37:02

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOÁ

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

EMISSÃO
14/03/2024

SAÍDA
14/03/2024

HORA

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL
DESCONTO ESPECIAL

ENDEREÇO
FRETE PAGOPelo [O]JEMITENTE

QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
NUMERAÇÃO

Recbemos 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

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QTD	UNID	VAL. UNID	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL ICMS	VAL. TOTAL	VAL. UNID	QTD	UNID	VAL. UNID	VAL. TOTAL	VAL. UNID	QTD	UNID	VAL. UNID	VAL. TOTAL	VAL. UNID	QTD	UNID	VAL. UNID	VAL. TOTAL
EIA2	Equipo de Irrigacao para Artrosopia 2 Vias Encanx	1	UN	450,00	450,00	0,00	0,00	450,00	450,00	1	UN	450,00	450,00	450,00	1	UN	450,00	450,00	450,00	1	UN	450,00	450,00
IN4213ST	Canula Microdebridacao Exxocut In4213st	1	UN	450,00	450,00	0,00	0,00	450,00	450,00	1	UN	450,00	450,00	450,00	1	UN	450,00	450,00	450,00	1	UN	450,00	450,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 462,59

RESERVAÇÃO FISCAL

Nome: *Carla*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. 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. 120872 (28/02/2024). Retenção à zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.05, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III - Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agenci: 44660 - Pac: ADRIANO SANTOS DA SILVA - Proc: MENISCO - Data Proc: 6/3/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012021201601016996850000045000

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	50.924
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
JUROS/MULTA	12,59
VALOR COBRADO	462,59

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F5B.1F5.D66.5DA.293

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

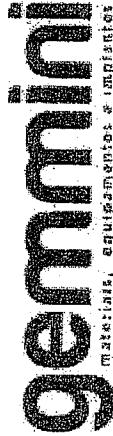
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 SAÍDA



www.geminipararua.com.br | Avenida Amador Faria Guaita, 40-50 | Parque Santa Teresinha | CEP 13524-053 | Bussuá - SP

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.122.122-138.745.365-9

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Consignada dentro do Estado
 CNPJ: 24.481.773/0001-03 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.622.070.110 | INSC. ESTAD. SUB. TRIB.: 14/03/2024 10:46:17 | Protocolo de autorização: 135240547200253

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: Guaira
 TELEFONE: (17) 3332-7000
 UF: SP
 VALOR DO ICMS: VALOR DO ICMS SUB. TRIB.
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO
 DESCONTO ESPECIAL
 RAZÃO SOCIAL: FRETE PAGO PELO LOJEMINTE
 UF: SP
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO
 QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: CAIXA
 MARCA: Gemmini

122122/1 13/04/24 450,00 | 1221222 13/05/24 450,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QNTD	UNID	OTDR	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BOLSA	VAL. CONV.	VAL. IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPTU	QTD DEZ/OTR/VAL. ADIC. (DES)
EIA2	Equipo de Irrigação para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St	1	UN		450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%		1 13308 31.10.25
IN4213ST	Canula Microdebridação Exocut In4213st	1	UN		450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%		1 29940124 30.1.27

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuiz SJNIEF 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 Débito 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-44872 - Pac:JEAN CARLOS PEREIRA - Proc: MENISCOC/TOMIA - UM MENISCO - Data Proc: 11/3/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO

14.03.24

Carla

NF-E
 N° 122.122
 SÉRIE 1

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

581



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
13/05/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 14/03/2024	No. do Documento 122122/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/03/2024
---------------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------------------------

Nosso Número
000001221222-9

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 122122/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 21222.901015 3 97150000045000

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
13/05/2024

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 14/03/2024	No. do Documento 122122/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/03/2024
---------------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------------------------

Nosso Número
000001221222-9

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

Valor do Documento
R\$450,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Descontos / Abatimentos	=
--	-----------------------------	---

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

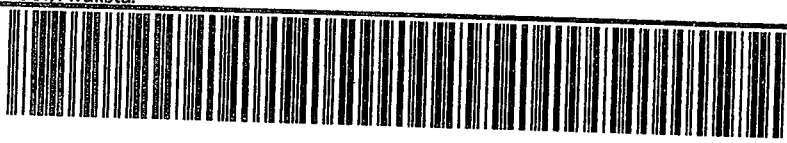
(+) Mora / Multa / Juros

(+) 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

J36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982811971000001202122290101539715000045000

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	50.925
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.340.3A7.484.6CB.380

=====

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: 55(82)1019400

mafra
 distribuidores saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001435489
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4354 8915 7370 0544

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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
 135240771875690 12/04/2024 19:52:27-03:00

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.	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

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

TICKET



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-001)

DATA DE RECEBIMENTO

139

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001435489	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 09/05/2024	Valor do Documento 608,40	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 09/05/2024
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 12/04/2024	Nro.Documento 001435489	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000971594-8
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,22 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).				Valor do Documento 608,40
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)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 09/05/2024
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 12/04/2024	Nro.Documento 001435489	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000971594-8
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,22 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).				Valor do Documento 608,40
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)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



140

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009715294000241706197110000060840

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	50.926
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	608,40
VALOR COBRADO	608,40

=====


NR.AUTENTICACAO F.D5C.D49.A72.E01.F8B

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
 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 011553

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 0115 5315 0003 1392

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240610641114 - 22/03/2024 10:01:26

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

UF: SP

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 22/03/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 25/03/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX: (17) 3332-7000

CEP: 14790000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	11/04/2024	1.146,80	002	06/05/2024	1.146,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	2.293,59	VALOR DO ICMS	412,85	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	12,11	V.TOTAL PRODUTOS	2.275,42
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	519,60	VALOR DA COPINS	55,87	V.TOTAL NOTA	2.293,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE: 3

ESPÉCIE: VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 168,680

PESO LÍQUIDO: 166,000

FRETE POR CONTA: 9 - EMITENTE / 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMENCL.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
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
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	26289011	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	1,0000	337,000000	337,00	337,00	60,66	0,00	18,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.158,14

LANÇADO

Data: 25/03/2024

Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PED. VDA: 250003139; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

P-8528

RESERVADO AO FISCO

19042 - 25/03

[Handwritten Mark]

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 011553/B	Vencimento 06/05/2024		
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). APÓS 06/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,82 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/206921-7	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.146,79	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12420 06921.707151 25165.531085 9 97080000114679

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI		Vencimento 06/05/2024			
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553			
Data do Documento 22/03/2024	Nº do Documento 011553/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2024	Nosso Número 24/206921-7
Uso do Banco Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor 1.146,79		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). APÓS 06/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,82 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



J43

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112420069217071512516553108599708000114679

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	50.927
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.146,79
JUROS/MULTA	11,35
VALOR COBRADO	1.158,14

=====

NR. AUTENTICACAO 4.85A.91C.5BD.C51.481

=====

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 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 10/04/24 R\$: 2.194,43; boleto Ban 30/04/24 R\$: 2.194,42


NF-e
Nº 011533
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
25/03/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Roberto Cardina de Almeida

DATA EMISSÃO
21/03/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
4.388,85



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 011533

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 0115 3315 0003 1349

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240605504484 - 21/03/2024 16:00:01

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
21/03/2024

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
22/03/2024

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAIX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	10/04/2024	2.194,43	002	30/04/2024	2.194,42			

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
4.388,85	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,52	4.100,20
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	288,65	0,00	1.671,75	99,30	4.388,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE: 30 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 121,200 PESO LÍQUIDO: 120,000

FRETE POR CONTA: 2 CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	QTD	UNID	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	IPI
116	ALFLEX BS 5L 5325	34042010	8,0000	GL	145,600000	1.164,80	1.278,37	230,11	113,57	18,0	9,75
118	ALFLEX 300 UHS 5L 5324	34052000	8,0000	GL	214,500000	1.716,00	1.827,54	328,98	111,54	18,0	6,50
313	ALPHA FLOOR STRIPPER 5L 5326	34052000	8,0000	GL	122,200000	977,60	1.041,14	187,41	63,54	18,0	6,50
261	DISCO LIMPADOR VERDE 510 936	68053090	3,0000	UN	40,300000	120,90	120,90	21,76	0,00	18,0	0,00
258	DISCO REMOVEDOR PRETO 510 2772	68053090	3,0000	UN	40,300000	120,90	120,90	21,76	0,00	18,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.260,21

2.260,21

LANÇADO

Data: 25/03/2024

Nome: Robli

19047 - 25/03

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003134; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

345

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú 341-7		Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 011533/B		Vencimento 30/04/2024	
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 30/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,31 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO							
Nosso Número 109/00012291-5		Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.194,42	Espécie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú | **341-7** | 34191.09008 01229.158173 43837.220003 1 97020000219442

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAU		Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		Vencimento 30/04/2024	
Data do Documento 21/03/2024		N° do Documento 011533/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024
Uso do Banco 109	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	Nosso Número 109/00012291-5
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 30/04/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,31 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(=) Valor do Documento 2.194,42
					(-) 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



46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080122915817343837220003197020000219442

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 50.928
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.194,42
JUROS/MULTA 65,79
VALOR COBRADO 2.260,21

NR. AUTENTICACAO 5.A96.480.2D3.B03.70E

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 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 09/05/24 R\$: 1.963,94; boleto Ban 29/05/24 R\$: 1.963,94

DATA DE RECEBIMENTO: 22-04-2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Pauline de S. Nunes dos Santos* DATA EMISSÃO: 19/04/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.927,88 NF-e Nº 012028 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 **012028**

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 0120 2815 0003 1765

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240820950016 - 19/04/2024 11:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ: 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO: **RUA 24.872 S N**

MUNICÍPIO: **Guaira** FONE/FAX: **(17) 3332-7000** UF: **SP** BAIRRO/DISTRITO: **Centro** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14790000**

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 19/04/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/04/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	09/05/2024	1.963,94	002	29/05/2024	1.963,94						

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
3.927,88	707,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,64	3.882,70
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COPSINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	45,18	0,00	743,51	95,27	3.927,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			257,680	256,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	373,200000	373,20	373,20	87,18	0,00	18,0	0,00
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.390,000000	1.390,00	1.435,18	258,33	45,18	18,0	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.445,500000	1.445,50	1.445,50	260,19	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	337,000000	674,00	674,00	121,32	0,00	18,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.963,94

LANÇADO
 Data: 22/04/2024
 Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTO VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 19359 - 22/04 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA: 250003178; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO: J48

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 012028/A		Emissão 09/05/2024	
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 09/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,55 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 24/207307-9	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.963,94	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 07307.907159 25165.531069 1 97110000196394

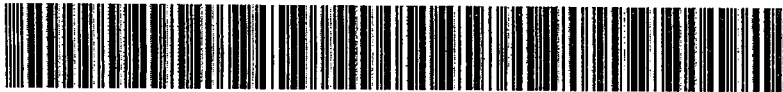
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Emissão 09/05/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 19/04/2024	Nº do Documento 012028/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 19/04/2024	Nosso Número 24/207307-9	
Uso do Banco Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X		Valor do Documento 1.963,94	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 09/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 6,55 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



349

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200730790715925165531069197110000196394

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 50.929

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.963,94

VALOR COBRADO 1.963,94
=====

NR.AUTENTICACAO B.BA2.978.0A2.1F5.603
=====

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 - SAÍDA
Nº 000.012.410
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO: 3524-0402-7864-3600-0698-5500-1000-0124-1012-4467-1497
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: 135240696793525
INSC. ESTADUAL EMITENTE: 797923648111
CNPJ EMITENTE: 02.786.436/0006-98

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA VINTE E QUATRO, 872,872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO/DISTRITO: JD. PAULISTA
CEP: 14.790-000
TELEFONE / CONTATO: (17) 3332-7000
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 03/04/2024 - 16:47:50
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 03/04/2024 - 16:47:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
12410_001	03/05/2024	3.448,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
3448.11	620.66	0.00	0.00		0.00	3.448,11
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		3.448,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIRELI
FRETE POR CONTA: D - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
PLACA DO VEÍCULO: 34.922.709/0002-47
INSC. ESTADUAL: 797530195111
QUANTIDADE: 7,00
ESPÉCIE: CX
MARCA: MARCA
PESO BRUTO: 41,00
PESO LIQUIDO: 41,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UMD	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML Lote: 28SMA580 Qtd:15 Val:30/09/2024	21069090	100	5102	UND	15,00	46,25	693,75	693,75	124,88	0,00	18,00	0,00
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
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
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESINIUS Lote: 84225123 Qtd:60 Val:01/06/2026	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

BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO

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.

Marcelaine Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

LANÇADO

Data: 04/04/2024
Nome: Roseli

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLICITADO POR THAIS DIGITADO POR JORDANA

19/121-04-04

J51

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 03/05/2024
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
CNPJ: 02.786.436/0006-98					
Data Documento 03/04/2024	Número do Documento 12410_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2024	Nosso Número 330003525626-9
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.448,11
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 03/05/2024
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
CNPJ: 02.786.436/0006-98					
Data Documento 03/04/2024	Número do Documento 12410_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2024	Nosso Número 330003525626-9
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.448,11
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 03/05/2024
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510
CNPJ: 02.786.436/0006-98					
Data Documento 03/04/2024	Número do Documento 12410_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2024	Nosso Número 330003525626-9
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.448,11
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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035025626901018297050000344811
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	50.930
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.448,11
JUROS/MULTA	6,88
VALOR COBRADO	3.454,99

=====

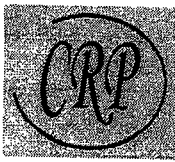
NR.AUTENTICACAO D.C54.C18.708.FBE.CBE
=====

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: 062.509

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



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

3524.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0625.0911.2873.0755

Protocolo de autorização

135240686024369 - 03/04/2024 15:30:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

03/04/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

03/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 1.200,00 03/05/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR		1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO		1		SP	34.922.709/0002-47
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA ANHANGUERA, KM 320 GALPAO UND.II		RIBEIRAO PRETO		SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1	volume			17.000	17.000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1564	COLETOR DE URINA C/CORDAO 2L C/100 MEDK Validade: 03/03/2026 Lote: 0323	90189099	040	5102	UN	4.000	0,3000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
1.200 () 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

cotacao n. 948036
NCM:901890991-ISENTO CONFORME CONVENIO ICMS 01/99
ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/4/17 PELO ICMS CONV NR 27

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data:

Nome:

001-9**Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000039477		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 03/05/2024	Número do Documento 062509/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.200,00	<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 03/04/2024

001-9**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 03/05/2024	
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 03/04/2024	Número do Documento 062509/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2024	Nosso Número 28439230000039477	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.200,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,40 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 Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

001-9**00190.00009 02843.923000 00039.477179 3 97050000120000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 03/05/2024	
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 03/04/2024	Número do Documento 062509/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2024	Nosso Número 28439230000039477	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.200,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,40 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 Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

JSS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000039477179397050000120000

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	50.931
NOSSO NUMERO	28439230000039477
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
JUROS/MULTA	14,40
VALOR COBRADO	1.214,40

=====

NR.AUTENTICACAO A.FA6.582.2B0.899.75C
=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.714,36 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.012.559
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.559
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0402 7864 3600 0698 5500 1000 0125 5912 5919 8195

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

135240761379947 - 11/04/2024 15:20:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

11/04/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/04/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:20:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/05/2024
Valor R\$ 2.714,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.714,36	488,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,63	2.714,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPSINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,51	2.714,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LUIS HENRIQUE CERRI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

66.529.777/0001-56

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797438369116

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

28,000

PESO LÍQUIDO

28,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G	21069030	000	5102	UND	6,0000	37,0000	222,00	222,00	39,96		18,00	
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	30,0000	35,9000	1.077,00	1.077,00	193,86		18,00	
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML	21069090	100	5102	UND	16,0000	55,7100	891,36	891,36	160,44		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	40,0000	13,1000	524,00	524,00	94,32		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DIG FERNANDA, SOLICITADO POR EMAIL.

RESERVADO AO FISCO

157

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					11/05/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
11/04/2024	12559_P1	DM	N	11/04/2024	330003526454-7	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				2.714,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

Santander					033 - 7	
Local de Pagamento					Recibo do Sacado	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento	
					11/05/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
11/04/2024	12559_P1	DM	N	11/04/2024	330003526454-7	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				2.714,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Santander					033 - 7	
					03399.86291 51033.000350 26454.701017 4 97130000271436	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					11/05/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
11/04/2024	12559_P1	DM	N	11/04/2024	330003526454-7	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				2.714,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



J58

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035026454701017497130000271436

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 50.932

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.714,36

VALOR COBRADO 2.714,36

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E79.48B.2BD.CB0.E6B

=====

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

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 63.010
SÉRIE 1
Folha 1 de 1CHAVE DE ACESSO
3524 0407 0143 1800 0332 5500 1000 0620 1013 2346 7706Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240714465929 05/04/24 15:09CNPJ
07.014.318/0003-32NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceirosINSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24 872MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX

5517992309765

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

C.N.P.J.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CEP

14790-000

DATA DA EMISSÃO

05/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2024

HORA DA SAÍDA

15:03

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872MUNICÍPIO
Guaira

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

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CEP

14790-000

FONE/FAX

17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
63010/1	06/05/24	1.068,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.068,00	192,24	0,00	0,00	0,00	1.068,00
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	1.068,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
TRANSPORTADORA GLI LTDA	0-EMITENTE			SP	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
2,00				20,15	20,15

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CB09N	CPOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
5158	1958 DXH 500 SERIES CLEANER 1XS Lote: 7702785 x3 Val:28/08/24 Cód.Alt: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	3,00	170,0000	510,00	510,00	91,80	0,00	18,00	0,00
5159	1957 DXH 500 SERIES DILUENT 1XI Lote: 0103170 x1 Val:29/09/24 Cód.Alt: B36845	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	210,0000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
5166	4496 BIOCON 10 - VISUAL/AUTOMATIZADA (P) Lote: 220805 x6 Val:04/08/24 Cód.Alt: 00974 N Bem/Mercadoria do Cód./Produto 4496, fabricado em escala industrial não relevante pelo contribuinte DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BIOCON, CNPJ 11.462.456/0002-70	3822.19.90	200	5.102	PC	6,00	58,0000	348,00	348,00	62,64	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 54607 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO


LANÇADO

Data: 09/04/24

Nome: Carla

360

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 06/05/2024	
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 05/04/2024	Número do Documento 63010/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 05/04/2024		Nosso Número 109/00589213-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 1.068,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 06/05/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,36 após 06/05/2024 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 109/00589213-8	
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 58921.382931 42890.970009 3 97080000106800			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 06/05/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70						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 05/04/2024	Número do Documento 63010/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 05/04/2024		Nosso Número 109/00589213-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 1.068,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 06/05/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,36 após 06/05/2024 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 109/00589213-8	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085892138293142890970009397080000105800

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 50.933

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.068,00

JUROS/MULTA 22,08

VALOR COBRADO 1.090,08

NR. AUTENTICACAO 7.D4C.D8C.BA0.832.2AC

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
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
PAULO - SP - 03362070

MONTECRISTO

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2522
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0437 9184 2000 0161 5500 1000 0025 2213 2746 1779

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

135240701183961

04/04/2024 08:59:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
129376037116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

17 33327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:58

FATURA

Nº 1
Venc. 02/05/24
Valor 459,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	459,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	459,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	SP	CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
LOGRADOURO	ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	4	PESO BRUTO	16,60	PESO LÍQUIDO	16,60

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	48341283000161	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	RUA 24 872	BAIRRO/DISTRITO	JARDIM PAULISTA
MUNICÍPIO	GUAIRA	UF	SP
		CEP	14790000
		FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1929	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA THEOTO N.LT. 010 DATA FAB.: 11/02/2022 DATA VAL.: 11/10/2027 Cód. Registro Médico: Marca: THEOTO Princípio Ativo: .	44219900	040	5102	UN	5500	0,042	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
618	MASCARA N95 PFF-2 (RESPIRADOR) N.LT. T25117 DATA FAB.: 25/03/2021 DATA VAL.: 30/07/2024 Cód. Registro Médico: Marca: VENKURI	63079010	040	5102	UN	652	0,35	228,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
<p>462137</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>948036</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

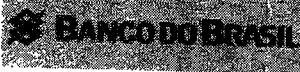
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA DE PAGAMENTO : BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL PRAZO : 28 DIAS
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS : 459,2
PEDIDO CLIENTE/ORDEM DE COMPRA Nº 948036
CONTRATO DE GESTAO/ID Nº

RECEBIDO DE PAGAMENTO
LANÇADO
Data: 08/04/24
Nome: Carla



001-9

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIB LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1895-3 / 203442-5		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 3607534000000466		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
VENCIMENTO 02/05/2024		Nº DO DOCUMENTO 2522-1		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		VALOR DO DOCUMENTO 459,20		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
DATA		ASSINATURA		DATA	
				ENTREGADOR	

NUM. MAPA :0 VEND. 9

NUM. N.FISCAL :

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24

GUAIRA

DESTACAR ABAIXO

JARDIM PAULISTA

COD.CLI:1072

48.341.283/0001-61

CEP :14790000 SP



001-9

RECIBO DO SACADO

BENEFICIÁRIO MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIB L 37918420000161				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1895-3 / 203442-5		VENCIMENTO 02/05/2024	
DATA DOCUMENTO 04/04/2024		NÚMERO DOCUMENTO 2522-1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/04/2024	
USO DO BANCO CIP 263		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR		NOSSO NÚMERO 3607534000000466
INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO JUROS DE 2% AO MES R\$0,31 APÓS VENCIMENTO MULTA DE 5% R\$13,77				(-) VALOR DO DOCUMENTO 459,20			
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) MORA/MULTA			
				(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS			
NUM. N.FISCAL : 2522 VEND. :9				=) VALOR COBRADO			
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA			1072 48.341.283/0001-61 CEP : 14790000			AUTENTICAÇÃO MECÂNICA SP	
PAGADOR / AVALISTA MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIB LTDA							



001-9

00190.00009 03607.534009 00000.466177 8 97040000045920

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA, APÓS VENCIMENTO NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL OU DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES DA FICHA DE COMPENSAÇÃO						VENCIMENTO 02/05/2024	
BENEFICIÁRIO MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIB 37918420000161				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1895-3 / 203442-5			
DATA DOCUMENTO 04/04/2024		NÚMERO DOCUMENTO 2522-1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/04/2024	
USO DO BANCO CIP 263		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR		NOSSO NÚMERO 3607534000000466
INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO JUROS DE 2% AO DIA R\$ 0,31 APÓS VENCIMENTO MULTA DE 5% R\$ 13,77				(+) VALOR DO DOCUMENTO 459,20			
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) MORA/MULTA			
				(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS			
NUM. N.FISCAL 2522 VEND. : 9				=) VALOR COBRADO			
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA			1072 48.341.283/0001-61 CEP : 14790000			AUTENTICAÇÃO MECÂNICA SP	
PAGADOR / AVALISTA MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIB LTDA							

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



J64

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090360753400900000466177897040000045920

BENEFICIARIO:

MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST

NOME FANTASIA:

ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MAT

CNPJ: 37.918.420/0001-61

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.934
NOSSO NUMERO	3607534000000466
CONVENIO	03607534
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	459,20
JUROS/MULTA	2,17
VALOR COBRADO	461,37

NR.AUTENTICACAO	F.238.252.839.0F5.007
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoès 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: 03/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.440,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.062.835
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. 000.062.835
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0407 0143 1800 0332 5500 1000 0628 3517 9621 9384

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

135240694099333 - 03/04/2024 12:01:21

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

03/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/04/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

5517992309765

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:01:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/05/2024
Valor R\$ 4.440,00

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
4.440,00	799,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,07	4.440,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,70	4.440,00

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

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3.230

PESO LÍQUIDO

3.230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5437	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES Lote: 4057561 x1 Val:24/08/24 Cod.Alt.: 00026330089	38221990	200	5102	CX	1,0000	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00		18,00	
5451	GEM CVP (P) Lote: 850 x1 Val:31/10/25 Cod.Alt.: 00024001587	38221990	200	5102	CX	1,0000	440,0000	440,00	440,00	79,20		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

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:54358 :: 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 R\$ (0,00%) Fonte: IBPT

J66

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 03/05/2024
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 03/04/2024	Número do Documento 62835/1	Espécie Doc. DM	Accept N	Data do Processamento 03/04/2024		Nosso Número 109/00588239-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 4.440,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 03/05/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,48 após 03/05/2024 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 109/00588239-4
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 58823.942931 42890.970009 5 97050000444000			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 03/05/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP							Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
Data do Documento 03/04/2024	Número do Documento 62835/1	Espécie Doc. DM	Accept N	Data do Processamento 03/04/2024		Nosso Número 109/00588239-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 4.440,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 03/05/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,48 após 03/05/2024 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 109/00588239-4
							Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:29:14
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085882394293142890970009597050000444000

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 50.935
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.440,00
JUROS/MULTA 96,20
VALOR COBRADO 4.536,20

NR.AUTENTICACAO 9.D35.A74.6A9.3E1.42B

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.

BRAZMIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E FARMACÊUTICA
ATACADISTA



Fone: 4130370700
 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
 COLOMBO, PR
 83414300
 brazmix.com.br
 EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 271.170
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41240410972948090162550010002711701602721706

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

141240100867454 05/04/2024 08:29:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

816017847112

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

31047 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48341283000161

DATA DA EMISSÃO

05/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA SAÍDA

05/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:29:30

FATURAS

001 05/05/2024 12.648,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.648,00

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

12.648,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

SP

CNPJ / CPF

10.353.596/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA, 1652

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

47

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

619,770

PESO LÍQUIDO

619,770

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
2448	FISIOLÓGICO 0,5% 100% TL BOLSA S-F HALEXISTAR - LOTE: 000011062 - VALIDADE: 31/03/2026	0,00	30049099	041	6108	UN	3.000	3,4000	10.200,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17018	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA S-F HALEXISTAR - LOTE: 0000187932 - VALIDADE: 31/03/2026	0,00	30049099	041	6108	CX	510	4,8000	2.448,0000	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
 () ESTADUAL
 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

947609

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATÁRIO: SA: TA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA--- Vend.: 192 RODNEI Pedido:323 ID 93715 ROTA:
 17-- Nr. Ordem Compra: 947609-- ID:947609 Local de entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira SP, CEP: 14790000.
 --ID:947609 Local de entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira SP, CEP: 14790000--

RESERVADO

LANÇADO

Data: 08/04/26

Nome: Carla

J69

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00074.472176 4 97070001264800
Número: 74472
Valor: R\$ 12.648,00

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA / 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03341.246001 00074.472176 4 97070001264800			Recibo do Pagador			
Beneficiário		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA		Agência/Código do beneficiário	1 / 31047-28531	Espécie	Quantidade	Nosso Número	
Número do Documento		27117001		CPF/CNPJ	10.972.948/0001-62		Vencimento	3341246000074472	
(-) Descontos/Abatimentos		(-) Outras Deduções		(+)		Mora Multa	(+)	Acréscimos	(=) Valor Cobrado
									R\$ 12.648,00
Pagador		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61						Demonstrativo	

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 271.170 VLR. NOTA: 12.648,00

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03341.246001 00074.472176 4 97070001264800				
Local de pagamento		Pagável em qualquer Banco				Vencimento	05/05/2024
Beneficiário		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA / CNPJ: 10.972.948/0001-62				Agência/Código beneficiário	1 / 31047-28531
RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR		Número do documento		Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
Data do documento		27117001		DM	N	05/05/2024	3341246000074472
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento		Valor Documento
		17	R\$				R\$ 12.648,00
Instruções da responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário		MORA DIARIA: 12,65 - NF: 271.170 / R\$: 12.648,00				(-) Desconto / Abatimentos	
		ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO				(-) Outras deduções	
		P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO				(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61				Cód. Baixa	
RUA 24 - JARDIM PAULISTA						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
14790-000 - GUAIRA - SP							
Sacador/Avallista		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA / CNPJ: 10.972.948/0001-62					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100074472176497070001264800

BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.936
NOSSO NUMERO	3341246000074472
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	12.648,00
VALOR COBRADO	12.648,00

NR.AUTENTICACAO	3.4EE.DA2.764.646.A42
-----------------	-----------------------

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 GUARÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUARÁ - SP
 CEP: 14.927-023 DDD: 051 INDIC. EST. 222 033 542 118
 TEL: 57 3331-3586 - FAX: 57 3331-6582
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014396 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0143 9610 0149 9487
 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
135240751437316 10/04/2024 14:00:42

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 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 10/04/2024
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -
FATURA			Data da Saída 10/04/2024
			Hora da Saída 13:55:52

1	515,78	30/04/2024
---	--------	------------

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 515,78
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 515,78

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/CSN	QTD	Unid	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
34388	MELAO CEPI AMARELO KG	08071900/0/40	5929	KG	8,044	8,99	72,32	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000/0/40	5929	KG	7,964	3,59	28,59	0,00	0,00	0,00	0
6057	CENOURA KG	07061000/0/40	5929	KG	5,001	7,49	37,46	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300/0/40	5929	KG	8,466	5,69	48,17	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100/0/40	5929	KG	21,526	2,49	53,60	0,00	0,00	0,00	0
6255	QUIABO KG	20011000/0/40	5929	KG	4,006	9,99	40,02	0,00	0,00	0,00	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000/0/40	5929	KG	5,136	4,49	23,06	0,00	0,00	0,00	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000/0/40	5929	KG	25	6,49	162,25	0,00	0,00	0,00	0
6415	ABACAXI	08043000/0/40	5929	UN	3	9,99	29,97	0,00	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000/0/40	5929	KG	2,036	9,99	20,34	0,00	0,00	0,00	0

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 64/2022
 FONTE FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

LANÇADO

Data: 10/04/2024

Nome: *Rozeli*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1082, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 30/04/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824
---	--

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: 10/04/2024 Total R\$ 515,78 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e 000014396 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Receptor

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04114.021332 31805.680001 2 97020000051578

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					30/04/2024
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/04/2024	Núm. do documento 000014396	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/04/2024	Noosso Número 157 / 00041140 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 515,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04114.021332 31805.680001 2 97020000051578

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					30/04/2024
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/04/2024	Núm. do documento 000014396	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/04/2024	Noosso Número 157 / 00041140 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 515,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411402133231805680001297020000051578

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	50.937
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	515,78
JUROS/MULTA	30,95
VALOR COBRADO	546,73

NR.AUTENTICACAO F.F15.661.B7E.782.029

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
 INSCRIÇÃO Nº 23 Nº 3782 - GUAIRÁ - SP
 C.A.P.: 46.927.023/0001-09 INSC. EST. 322.053.927-118
 TEL: 17. 3332-3588 - FAX: 17. 3332-6552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014404 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 0410 0148 6311
 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
135240760464522 11/04/2024 13:47:32

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
 Endereço RUA 24 Nº 872 435 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61 Data da Emissão 11/04/2024
 Município GUAÍRA CEP 14790-000 Data da Saída 11/04/2024
 Fone / Fax (17) 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual - Hora da Saída 13:42:27
 FATURA 1 1039.20 01/05/2024

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	1.039,20
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.039,20

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	O/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898955326305	CAFE LABAREDA SELECAO TRADICIONAL 500GR RF.PA00015	09012100	0/60	5929	UN	80	12,99	1039,20	0,00	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]

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1108, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 01/05/2024 BOLETO BANCARIO
 Reservado ao Fisco
 LANCADO
 Data: 12/04/2024
 Nome: Roxh
 19267-12/04 JFS

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.
 Emitido: 11/04/2024 Total R\$ 1.039,20 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data de Recebimento 12/04/24 Identificação e assinatura do Recebedor Taira NF-e 000014404 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04114.691332 31805.680001 5 97030000103920

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/05/2024
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 11/04/2024	Núm. do documento 000014404	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/04/2024	Nosso Número 157 / 00041146 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.039,20
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 04114.691332 31805.680001 5 97030000103920

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/05/2024
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 11/04/2024	Núm. do documento 000014404	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/04/2024	Nosso Número 157 / 00041146 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.039,20
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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411469133231805680001597030000103920

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	50.938
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.039,20
JUROS/MULTA	62,35
VALOR COBRADO	1.101,55

NR.AUTENTICACAO 8.C80.433.55D.564.8EF

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 04114.851332 31805.680001 1 97040000036120

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					02/05/2024
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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 157 / 00041148 - 5
12/04/2024	14407	DMI	N	12/04/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 361,20
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) 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 04114.851332 31805.680001 1 97040000036120					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					02/05/2024
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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 157 / 00041148 - 5
12/04/2024	14407	DMI	N	12/04/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 361,20
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) 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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411485133231805680001197040000036120

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 50.939
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 361,20
JUROS/MULTA 21,67
VALOR COBRADO 382,87

NR.AUTENTICACAO 4.272.A29.0F7.B1D.79F

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

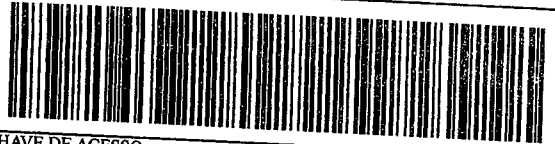
0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 14790-000 - FONE: (17) 3332-7000
 TEL: (17) 3332-7000 - FAX: (17) 3332-7000
 E-MAIL: mutirao@mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014416 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 1610 0166 8402
 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
135240796544116 16/04/2024 15:26:42

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
 Município
GUAIRA
 Fone / Fax
(17) 3332-7000
 Bairro / Distrito
CENTRO
 UF
SP
 CPF / CNPJ
435 48.341.283/0001-61
 CEP
14790-000
 Inscrição Estadual
-
 Data da Emissão
16/04/2024
 Data da Saída
16/04/2024
 Hora da Saída
15:24:24

FATURA
 1 863,79 06/05/2024

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	863,79
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
Valor total da Nota								863,79	

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

19163	53372	6040	6057	6101	6217	6231	6255	6323	6330	6392	6408	6415	6859
BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	MELAO VITA KG	TOMATE EXTRA KG	CENOURA KG	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	MAMAO FORMOSA KG	MELANCIA KG	QUIABO KG	LARANJA KILO	BATATA DOCE KG	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	BATATA LISA RF. 000005	ABACAXI	MACA NACIONAL RF. 000001090
07041000	08105000	07020000	07061000	07099300	08072000	08071100	20011000	08051000	07142000	07031019	07019000	08043000	08081000
0/40	0/40	0/40	0/40	0/40	0/40	0/40	0/40	0/40	0/40	0/40	0/40	0/40	0/40
5929	5929	5929	5929	5929	5929	5929	5929	5929	5929	5929	5929	5929	5929
UN	KG	KG	KG	KG	KG	KG	KG	KG	KG	KG	KG	UN	KG
5	7,25	24,584	5,096	11,965	3,11	18,573	4,27	8	5 103	12,155	25	3	2,178
7,99	7,99	8,99	7,39	5,99	2,99	1,99	9,99	4,99	3,99	6,99	5,99	9,99	9,99
39,95	57,92	221,00	37,65	71,67	9,29	36,95	42,65	39,92	20,36	84,96	149,75	29,97	21,75
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	0,00	0,00	0,00
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

COPIA ORIGINAL
[Handwritten signature]

LANÇADO
 Data: 19/04/2024
 Nome: *Rodri*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 82515,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 06/05/2024

Reservado ao Fisco

19304-19/04

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

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 indr.ada ao lado.

Emissão: 16/04/2024 Total R\$ 863,79 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000014416 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------------

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					06/05/2024
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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/04/2024	14416	DMI	N	16/04/2024	157 / 00041150 - 1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			863,79
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

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					06/05/2024
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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/04/2024	14416	DMI	N	16/04/2024	157 / 00041150 - 1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			863,79
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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411501133231805680001397080000086379

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	50.940
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	863,79
JUROS/MULTA	51,83
VALOR COBRADO	915,62

NR. AUTENTICACAO 6.148.EB9.EEF.060.401

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 GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRA - SP
 CEP: 13.170-000 - INSC. EST.: 07032090-0/40
 TEL: 51 3332-7000 - FAX: 51 3332-7000
 E-MAIL: mutirao@supermercado.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014419 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 1910 0168 6313
 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
135240805924948 17/04/2024 15:45:38

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG. EM ECF
 Inscrição Estadual 322011587118
 Insc. Estadual Subst. Tributário
 CNPJ 56.927.023/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço RUA 24 Nº 872 435
 Município GUAIRA Bairro / Distrito CENTRO CEP 48.341.283/0001-61
 Fone / Fax (17) 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual 14790-000
 Data da Emissão 17/04/2024
 Data da Saída 17/04/2024
 Hora da Saída 15:42:12

FATURA
 1 113,78 07/05/2024

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	113,78
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	113,78
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
Nome / Razão Social		Frete por Conta:		Placa do veículo
		0-Frete por conta do Remetente(CIF)		UF
Endereço		Município		CNPJ / CPF
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Inscrição Estadual
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			Peso Bruto	Peso Líquido
			0.000	0.000

6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	3,002	37,90	113,78	0,00	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL
 120,00
[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: 144835,
 BOLETO VENCIMENTO 07/05/2024 VALOR 113,78
 Reservado ao Fisco
LANÇADO
 Data: 17/04/2024
 Nome: Koels
 19296 - 17/04 184

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 17/04/2024 Total R\$ 113,78 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data de Recebimento 17/04/24 Identificação e assinatura do Recebedor Ana Cláudia de Oliveira NF-e 000014419 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 04115.191332 31805.680001 5 97090000011378

Banco Itaú S.A.

341-7

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

07/05/2024

Beneficiário

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

Agência/Código Beneficiário

1333/18056-8

AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Data do documento
17/04/2024Núm. do documento
14419Espécie Doc.
DMIAceite
NData Processamento
17/04/2024

Nosso Número

157 / 00041151 - 9

Uso do Banco

Carteira
157Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

113,78

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04115.191332 31805.680001 5 97090000011378

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

07/05/2024

Beneficiário

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

Agência/Código Beneficiário

1333/18056-8

AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Data do documento
17/04/2024Núm. do documento
14419Espécie Doc.
DMIAceite
NData Processamento
17/04/2024

Nosso Número

157 / 00041151 - 9

Uso do Banco

Carteira
157Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

113,78

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411519133231805680001597090000011378

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 50.941
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 113,78
JUROS/MULTA 6,83
VALOR COBRADO 120,61

NR.AUTENTICACAO A.420.EE3.2F0.816.D9C

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

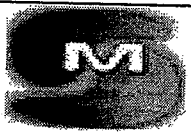
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 DE ABRIL - GUAIRA - SP
 CNPJ: 08033000/0400 - 5929
 TEL: 17. 3332-7000 - FAX: 17. 3332-8888
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014421 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 2110 0159 3801
 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
135240814221551 18/04/2024 14:53:25

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
 Inscrição Estadual 322011587118 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 56.927.023/0001-19

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço RUA 24 Nº 872 435 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000
 Município GUAIRÁ Fone / Fax (17) 2332-7000 UF SP Inscrição Estadual -
 Data da Emissão 18/04/2024
 Data da Saída 18/04/2024
 Hora da Saída 14:49:59

FATURA
 1 49.06 08/05/2024

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	49,06
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				49,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Qtde	Descrição	NCM	CFOP	Valor Unit	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total	Valor ICMS ST	Valor IPI ST
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08033000	040	9,99	3,99	39,86	0,00	0,00	0,00	0
6293	LIMAO KILO	08055000	040	3,077	2,99	9,20	0,00	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL
 52,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 144864,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 08/05/2024

P.8711

18/04-19342

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: 18/04/2024
 Nome: monli

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: 18/04/2024 Total R\$ 49,06 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento 18/04/24 Identificação e assinatura do Recebedor Taila Mendonça

NF-e
 000014421
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04115.351332 31805.680001 5 9710000004906

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

08/05/2024

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

18/04/2024

Núm. do documento

14421

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

18/04/2024

Nosso Número

157 / 00041153 - 5

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

49,06

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 N° 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04115.351332 31805.680001 5 9710000004906

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

08/05/2024

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

18/04/2024

Núm. do documento

14421

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

18/04/2024

Nosso Número

157 / 00041153 - 5

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

49,06

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 N° 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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411535133231805680001597100000004906

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	50.942
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	49,06
JUROS/MULTA	2,94
VALOR COBRADO	52,00

NR.AUTENTICACAO 6.7CA.CDC.A5E.F51.691

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

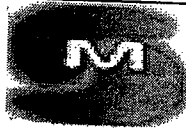
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

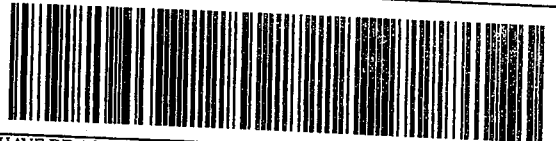
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIÁRA - SP
 CEP: 14790-000
 TEL: (17) 3332-7000 FAX: (17) 3332-7000
 E-MAIL: mutirao@supermercado.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014423 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 2310 0106 3432
 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
135240819693768 19/04/2024 09:22:47

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 872 435
 Bairro / Distrito CENTRO
 CEP 48.341.283/0001-61
 Data da Emissão 19/04/2024
 Data da Saída 19/04/2024
 Hora da Saída 09:19:20
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 UF SP
 Inscrição Estadual -

FATURA
 1 38,90 09/05/2024

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	38,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				38,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS Total	Outros	Total			
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF:954	20058000	0/60	5929 UN	10	3,89	38,90	0,00	0,00	0,00	0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
 () 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: 144897,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 09/05/2024

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: 19/04/2024
 Nome: Kozeli

P-8704 19/04-19343 990

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: 19/04/2024 Total R\$ 38,90 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
19/04/24	Taile Mendes	000014423 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04115.431332 31805.680001 1 97110000003890

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					09/05/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/04/2024	14423	DMI	N	19/04/2024	157 / 00041154 - 3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			38,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04115.431332 31805.680001 1 97110000003890

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					09/05/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/04/2024	14423	DMI	N	19/04/2024	157 / 00041154 - 3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			38,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



991

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411543133231805680001197110000003890

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 50.943
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 38,90
VALOR COBRADO 38,90

NR. AUTENTICACAO 7.A84.0D5.57D.9CF.949

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 000011169 SÉRIE 1
--	---------------------------------

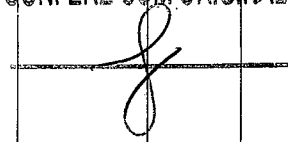
 Identificação do emitente MEDILAR IMP E DIST DE PRO DUTOS MEDICOS HOSPITALARE S SA AVENIDA HUGO FUMAGALL, 381 CUMBICA Cep:07220-080 GUARULHOS/SP Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600 medive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000011169 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0407 7522 3600 0476 5500 1000 0111 6911 2596 9728
		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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240730586710 08/04/2024 11:29:42-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127068060117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 08/04/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO RUA 24,872		CEP 14790-000		HORA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA					
001					
06/05/2024					
1.009,80					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.009,80	VALOR DO ICMS 181,76	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.009,80	
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 1.009,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	
QUANTIDADE 12	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 36 000	PESO LIQUIDO 24,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 5122/23 - DT.FABR: 04/11/23 - DT.VALID: 30/09/28 - GTN.: 78978891027 02 - REG. M. S.: 10160610007 - FABR ICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LT DA	90183119	000	5102	UN	5.400,00	0,18700	1.009,80	1.009,80	181,76	0,00	18 00%	0,00%
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL 													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: ROBO APOIO ID APOIO 942985 Pedido(s): SP7936 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 176.72 (17.50%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	
J93	

Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)		Valor 1.009,80		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
Data de Vencimento 06/05/2024	Nro. Documento 1 011169	Moeda R\$	Assinatura			
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000373468-1		Data		



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 06/05/2024
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 08/04/2024	Nro. Documento 1 011169	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2024	Nosso Numero 02/00000373468-1	
Uso do Banco 02	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.009,80	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 06/05/2024
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 08/04/2024	Nro. Documento 1 011169	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2024	Nosso Numero 02/00000373468-1	
Uso do Banco 02	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.009,80	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003734968007763102497080000100980

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.944
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.009,80
JUROS/MULTA	9,99
VALOR COBRADO	1.019,79

NR.AUTENTICACAO B.8EC.378.972.124.526

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 14.920-000 - CENTRO - GUAIRÁ - SP
 TEL: 17. 3332-7000 - FAX: 17. 3332-8552
 E-MAIL: mutirao@mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014433 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 3310 0158 4501

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
135240848962043 23/04/2024 14:43:49

Natureza da operação
OPERACAO 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: **GUAÍRA** Fone / Fax: **(17) 3332-7000** UF: **SP** Inscrição Estadual: **-**

Data da Emissão: **23/04/2024**
 Data da Saída: **23/04/2024**
 Hora da Saída: **14:40:17**

FATURA
 I 505.57 13/05/2024

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	505,57
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				505,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40 5929 UN	5 6,99	34,95
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40 5929 KG	7,987 2,99	23,88
6057	CENOURA KG	07061000	0/40 5929 KG	5,064 7,99	40,46
6064	BETERRABA	07061000	0/40 5929 KG	10,03 9,99	100,19
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40 5929 KG	20,07 6,99	140,28
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40 5929 KG	6,034 4,98	30,04
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40 5929 KG	20,64 2,39	49,32
6255	QUIABO KG	07099990	0/40 5929 KG	4,004 9,99	39,99
6415	ABACAXI	08043000	0/40 5929 UN	3 9,99	29,97
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40 5929 KG	2,064 7,99	16,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

LANÇADO
 Data: 23/04/2024
 Nome: Roxli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 83035,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 13/05/2024

Reservado ao Fisco

marcela B. S. B. M. M. M.
M.B.S.B.
Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 80824

49387 - 23104

196

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

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

Emissão: 23/04/2024 Total R\$ 505,57 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento: Identificação e assinatura do Recebedor: NF-e: 000014433 SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 04115.501332 31805.680001 7 97150000050557

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					13/05/2024
Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8					
Data do documento 23/04/2024	Núm. do documento 14433	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/04/2024	Nosso Número 157 / 00041155 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 505,57
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 04115.501332 31805.680001 7 97150000050557

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					13/05/2024
Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8					
Data do documento 23/04/2024	Núm. do documento 14433	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/04/2024	Nosso Número 157 / 00041155 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 505,57
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



J97

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411550133231805680001797150000050557

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 50.945
DATA DE VENCIMENTO 13/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 505,57
VALOR COBRADO 505,57

NR. AUTENTICACAO C.E19.237.A1B.6FE.87A

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.



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

AV. CECI, 672, POLO EMPRESARIAL - TAMBORE BARUERI - SP - CEP: 06.460-120 - FONE: (11) 4622-1409

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 280068 SLRIE 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 0420 1027 2200 0164 5500 0000 2800 6811 0280 0680

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206846650113

PROT. DE AUTORIZAÇÃO. 135240751906601 10/04/2024 14:48:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61

ENDEREÇO R 24, 874

MUNICÍPIO GUAIRA

FATURA/ DUPLICATA

Table with columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, etc. Row 1: 001, 10/05/2024, 760,55

CÁLCULO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO FRETE, etc. Total: 760,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RISSO TRANSPORTES LTDA

Table with columns: ENDEREÇO AV. JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - KM18, MUNICÍPIO SÃO PAULO, etc.

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIG/ST, etc. Rows include ALVEJANTE SANITARIO OIL - TRIUM, ESPONJA DUPLA FACE 71x100mm - BRILHUS BETTANIN, SACO LIXO 200L - 5 SUPER - BRANCO C/50 - TS COLLECTION

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

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

LANÇADO Data: 18/04/2024 Nome: Wesley

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES * ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES. * Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007 00* SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872 JARDIM PAULISTA GUAIRAS-SP CEP 14790000 COT 951769 REC SEG A SEX DAS 08:00 AS 17:00 BLOQ.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO 18/04/24 Wesley Marques

Weslei Marques RG: 30.601.493-2 Almoxarifado

19311 - 18/04

999

Local de pagamento				CONTROLE DA EMPRESA	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 1ª 10/05/24	
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP				Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600	
Data do documento 10/04/24	Número do documento 280068	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 10/04/24	Nosso número 0000028006810
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$760,55

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
 R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
 14790000 - GUAIRA - SP
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Local de pagamento				RECIBO DO SACADO	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 1ª 10/05/24	
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP				Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600	
Data do documento 10/04/24	Número do documento 280068	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 10/04/24	Nosso número 0000028006810
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$760,55
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)				(-) Desconto	
Juros de..... R\$ 1,90 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.				(-) Abatimento	
				(+) Mora	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
 R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
 14790000 - GUAIRA - SP
 Pagador / Avalista
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Autenticação mecânica

Local de pagamento				033-7 03399.67572.60000.000285 00681 001012 9 97120000076055	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 1ª 10/05/24	
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP				Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600	
Data do documento 10/04/24	Número do documento 280068	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 10/04/24	Nosso número 0000028006810
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$760,55
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto	
Juros de..... R\$ 1,90 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.				(-) Abatimento	
				(+) Mora	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
 R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
 14790000 - GUAIRA - SP
 Pagador / Avalista
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61



Ficha de compensação
 Autenticação mecânica

200

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967572600000028500681001012997120000076055

BENEFICIARIO:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE

NOME FANTASIA:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 20.102.722/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 20.102.722/0001-64

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.946
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	760,55
VALOR COBRADO	760,55

=====

NR.AUTENTICACAO F.F1B.1D0.AE4.F49.045

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

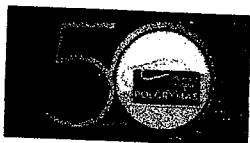
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 070.076
Série 1



**PAPELARIA E BAZAR
POLGRYMAS LTDA**

Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariabelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

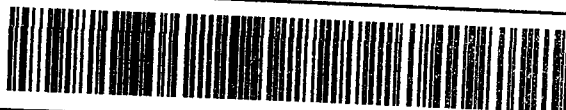
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 070.076

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0443 8996 6500 0191 5500 1000 0700 7611 4650 6940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109152523114

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240767899889 - 12/04/2024 11:09:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO
JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO
Guairá

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
12/04/2024

CEP
14.790-000

DATA SAÍDA
12/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:08

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
070076/1	12/05/2024	1.001,26						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 211,20	VALOR DO ICMS 38,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.001,26
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 1.001,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RISSO TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 59.504.225/0003-90
ENDEREÇO AV. JORNALISTA PAULO ZING N. 300 - JD JARAGUA	MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146357560110	QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUMES
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 16,000	PESO LÍQUIDO 16,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001396	PINCEL QUADRO BRANCO AZUL	96082000	060	5.405	UN	60,00	1,76000000	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99016116	PINCEL QUADRO BRANCO PRETO	96082000	060	5.405	UN	60,00	1,76000000	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001250	CANETA RETROPROJETOR AZUL	96081000	060	5.405	UN	60,00	1,43000000	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003707	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA - INJEX	96081000	060	5.405	UN	60,00	0,58000000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003543	CORRETIVO EM FITA 5X6	32159000	000	5.102	UN	60,00	2,70000000	162,00	162,00	29,16	0,00	18,00	0,00
10001335	MOLHA DEDO 12GR	34011900	000	5.102	UN	30,00	1,64000000	49,20	49,20	8,86	0,00	18,00	0,00
990200400226	TECLADO USB	84716053	060	5.405	UN	22,00	20,83000000	458,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 177,85 (Federal) e R\$ 152,73 (Estadual). Fonte: IBPT D8CAC2 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100163-5. COTAÇÃO 951797 BOLETO BANCARIO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>


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

CONFERE COM ORIGINAL

202

CAIXA | 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00009.005190 3 97140000100126

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA		43899665000191		2953/803733-7	
Endereço do Beneficiário					
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO					
Data do documento		Nr. do documento	Aceite	UF	CEP
12/04/2024		70076	N	SP	3141080
Data do processamento				Nosso Número	
12/04/2024				1439200000090051-1	
Instruções: - PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.					
 Valide seu boleto!					
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira /SP Cep: 14790000				CPF/CNPJ: 48341283000161	
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	12/05/2024	1.001,26		
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica
Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00009.005190 3 97140000100126

Local de pagamento						Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						12/05/2024
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191						Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080						2953/803733-7
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número	
12/04/2024	70076	DM	N	12/04/2024	1439200000090051-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(-) Valor documento	
	RG	R\$			1.001,26	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
Após o vencimento:						(-) Outras deduções
- Cobrar juros de R\$ 2,50 ao dia						(+) Mora / Multa
- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
Guaira /SP Cep: 14790000

CPF/CNPJ: 48341283000161

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049803735373921000480009005190397140000100126

BENEFICIARIO:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT

NOME FANTASIA:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.947
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.001,26
VALOR COBRADO	1.001,26

NR.AUTENTICACAO 1.029.873.8C2.856.EA0

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.



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

AV. CECI, 672, POLO EMPRESARIAL - TAMBORE BARUERI - SP - CEP: 06.460-120 - FONE: (11) 4622-1409

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **280189**
SÉRIE **0**
FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO **3524 0420 1027 2200 0164 5500 0000 2801 8911 0280 1895**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL **206846650113** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA PROT. DE AUTORIZAÇÃO **135240758521590** DATA **11/04/2024** HORA **10:21:49**

CNPJ **20.102.722/0001-64**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61

ENDEREÇO
R 24, 874

MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** PAIS

BAIRRO **JARDIM PAULISTA** CEP **14.790-000**

FONE/FAX **(17)3332-7000** INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF **48.341.283/0001-61** DATA DE EMISSÃO **11/04/2024**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/05/2024	1.035,00						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS **353,00** VALOR DO ICMS **63,54** BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **1.035,00**

VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS **0,00** VALOR TOTAL DO IPI **0,00** VLR APROX DOS TRIBUTOS **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **1.035,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RISSO TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
AV. JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - KM18

MUNICÍPIO **SÃO PAULO** UF **SP**

QUANTIDADE **5** ESPÉCIE **VOLUMES** MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO **63,950** PESO LÍQUIDO **63,950**

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE 3 - TERCEIROS
1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE **0**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ **52.661.634/0001-99**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **146357560110**

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
18109	F - COPO TERMICO ISOPOR 180ml C/20 - TOTALPLAST CCT-180	39241000	0/60	5405	UN	200,0000	3,4100	682,00					
19607	SACO PLAST. TRANSP. 20x30cm C/50 -	39232190	0/00	5102	UN	50,0000	7,0600	353,00		353,00	63,54		18,00

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

RECEBIDO
18/04/2024
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almojarifado

CONFERE COM ORIGINAL

J

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENCAO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.

* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007

00* SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP CEP 14790000 COT 951763 REC SEG A SEX DAS 08:00 AS 17:00 BLOQ.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: *18/04/2024*

Nome: *Roseli*



033-7

CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 11/05/24
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600
Data do documento 11/04/24	Número do documento 280189	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 11/04/24	Nosso número 0000028018915
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$1.035,00

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61



033-7

RECIBO DO SACADO

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 11/05/24
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600
Data do documento 11/04/24	Número do documento 280189	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 11/04/24	Nosso número 0000028018915
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$1.035,00
Instruções (termo de responsabilidade do cedente) Juros de..... R\$ 2,59 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica



033-7

03399.67572.60000.000285 01891 501015 4 97130000103500

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 11/05/24
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600
Data do documento 11/04/24	Número do documento 280189	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 11/04/24	Nosso número 0000028018915
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$1.035,00
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Juros de..... R\$ 2,59 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista

Ficha de compensação

Autenticação mecânica



206

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967572600000028501891501015497130000103500

BENEFICIARIO:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE

NOME FANTASIA:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 20.102.722/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 20.102.722/0001-64

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	50.948
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.035,00
VALOR COBRADO	1.035,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.494.780.F68.BB5.FDB
=====

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.

4025-4

RECEBEMOS DE ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e
Nº/Série: 9797 / 1
Emissão: 07/05/2024
Valor: 2.365,32

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA


ELPACKING EMBALAGENS

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 9797
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524 0533 3991 9800 0198 5500 1000 0097 9710 0060 7110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135240953231118 07/05/2024 10:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 535741660112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
CNPJ/CPF: 33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DE EMISSÃO: 07/05/2024 10:38:39

ENDEREÇO: R 24, Nº 872
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
DATA SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: GUAIRA
FONE / FAX:
UF: SP
CEP: 14.790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO: 9797
VALOR ORIGINAL: 2365,32
VALOR DESCONTO: 0,00
VALOR LÍQUIDO: 2365,32

001	2.365,32	07/05/2024			
-----	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.365,32
VALOR DO ICMS: 425,75
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00
VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.365,32

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
VALOR DO DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 279,55
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.365,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	15,0000	72,1750	1.082,62	143,88	1.082,62	194,87	0,00	18,00	0,00
2058	COPO 50ML BRANCO CX 50X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	2,0000	81,7000	163,40	21,72	163,40	29,41	0,00	18,00	0,00
7899660102376	SACOS PLASTICOS BD VIRGEM 15X20 0,06 1KG ZPP	39232190	000	5102	KG	20,0000	16,5900	331,80	33,78	331,80	59,72	0,00	18,00	0,00
7899660100068	SACOS PLASTICOS BD VIRGEM 40X60 0,06 1KG ZPP	39232190	000	5102	KG	50,0000	15,7500	787,50	80,17	787,50	141,75	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 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
- PEDIDO 60988 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO / COTACAO 969940 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$279,55
(Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509171722052430305
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.365,32
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 16:56:12

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

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: 09/05/2024 - 16:56:14

=====

DOCUMENTO: 050949
AUTENTICACAO SISBB: 3.398.DFF.7C5.676.5ED

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678


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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.763.076. EMISSÃO: 07/05/2024 VALOR TOTAL: 994,44 DESTINATÁRIO: 004199-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP		NF-e 1.763.076 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 1.763.076 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0508 1895 8700 0130 5500 1001 7630 7619 0329 9133 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 NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240953306754 07/05/2024 10:46:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.189.587/0001-30	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004199)		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 07/05/2024
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-200
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	PHONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 07/05/2024 994,44				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS 229,20	VALOR ICMS 41,26	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 994,44
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 329,42	TOTAL DA NOTA 994,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RODOMAXLOG ARMAZENAGEM E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 13.206.664/0001-53
ENDEREÇO RUA CONSTANTE PIOVAN 362 - IND ANHANGUERA		MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.982.909.117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 237,580	PESO LÍQUIDO 237,580	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
178998	AGUA SANITARIA FUZZETTO 1 LITRO Cód. Barras: 7897380301055	28289011	060	5405	UN	144	1,71	246,24	0,00	0,00		77,44
160267	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 700 ML UN Cód. Barras: 7898255677398	33029019	000	5102	UN	24	9,55	229,20	229,20	41,26	18	73,46
113521	ESPONJA DUPLA FACE BACANA UNIDADE Cód. Barras: 790809920226	68053090	060	5405	UN	80	0,42	33,60	0,00	0,00		10,57
100090	SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE UN Cód. Barras: 7898908100907	34012010	060	5405	UN	60	8,09	485,40	0,00	0,00		167,95

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

CONFERE COM ORIGINAL

Pico cnfo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LÍQUIDO: 237,580 P.BRUTO: 237,580 CUBAGEM: 0,18912 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA TELEFONE: 17 3332-7000 ENT:R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA /SP OC APOIO - 969885 PC107 PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 329913 VENDEDOR: 0072 SEU PEDIDO: APOIO ORC.011921 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G COD. CLIENTE: 04199 Trib aprox R\$: 150.42 Federal, 179.00 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509171822112136809
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$994,44
TARIFA: R\$9,84
DATA: 09/05/2024 - 16:56:12

PAGO PARA: R B Quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
CHAVE PIX: 08189587000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 000000000000387105
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: 09/05/2024 - 16:56:14

=====

DOCUMENTO: 050950
AUTENTICACAO SISBB: 4.5F8.BA5.85B.467.ABA

=====


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

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

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

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

RECEBEMOS DE VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000022773 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 07/05/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.313,00	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000022773 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0508 9384 7900 0113 5500 1000 0227 7314 0012 4869
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO DA UF		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582743196115		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240953275353 07/05/2024 10:44:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	07/05/2024
ENDEREÇO R 24, 872 *****		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA / ENTRADA 07/05/2024
			HORA DA SAÍDA 10:44:08

DUPLICATA	VENDE	VALOR	DUPLICATA	VENDE	VALOR
001	08/05/2024	2.313,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.			2.313,00
0,00	0,00	0,00	0,00			
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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO FISC	DESCRICO DO PRODUTO	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
4266	SACO DE LIXO 200 LTR P_5_C_100	39232190	0102	5102	PC	30,00	57,20	0,00	1.716,00	0,00	0,00
129	SACO DE LIXO 60 LTRS_C_100	39232910	0102	5102	PCT	30,00	19,90	0,00	597,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AG: 2307-8 C/C: 2001-0 BRADESCO Trib aprox R\$: 493,48 Federal e 416,34 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509171805578458687
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.313,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 16:56:12

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me
CNPJ: 8.938.479/0001-13
CHAVE PIX: 08938479000113
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2307 - CONTA: 0000000000000020010
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: 09/05/2024 - 16:56:14

=====

DOCUMENTO: 050952
AUTENTICACAO SISBB: 0.84C.71B.E1B.505.106

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 EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 16/04/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 3.260,19

NF-e
 Nº 00000127
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 00000127 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO: 3524 0426 2169 9500 0116 5500 1000.0001 2714 3326 2260

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240797867958 16/04/2024 17:55:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322055032114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 16/04/2024

ENDEREÇO
 RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 16/04/2024

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE / FAX
 (17)99230-7711

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 17:06:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.260,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG		02071400 0102 5102 KG	51,180	7,480	382,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.											
312	ACEM BOVINO KG		02013000 0102 5102 KG	30,200	28,490	618,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.											
315	MACA DA PALETA BOVINO KG		02013000 0102 5102 KG	40,300	24,900	1.003,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.											
363	LOMBO SUINO KG		02031100 0102 5102 KG	30,500	18,900	576,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.											
376	FILE FRANGO CONGELADO KG		02071400 0102 5102 KG	40,180	16,890	678,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.											

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO
 Data: 16/04/2024
 Nome: Roxel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte:

RESERVADO AO FISCO

Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

19299 - 16/04

16/04/24 214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509180638712087381
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.260,19
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2024 - 16:56:13

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000481548
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: 09/05/2024 - 16:56:14

=====

DOCUMENTO: 050953
AUTENTICACAO SISBB: D.491.F2C.9D1.776.8CB

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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**

6.073
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0402 9237 4500 0158 5500 1000 0060 7310 0000 0995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240758229735 11/04/2024 09:55:15

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
11/04/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
11/04/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:55:11

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 11/05/2024 800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 800,00

VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 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	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

LANÇADO		
Data:	11	04/2024
Nome:	Avali	

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

[Assinatura]
Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

19255-11/04

216

UnINFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 11/04/2024 às 09:55:17 pelo UnIDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.073.
EMISSÃO: 11/04/2024 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

NF-e

6.073

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240509180929437377837
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$800,00
TARIFA: R\$7,92
DATA: 09/05/2024 - 16:56:13

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/05/2024 - 16:56:14

=====

DOCUMENTO: 050954
AUTENTICACAO SISBB: 7.5D0.EFA.614.18B.4FF

=====

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.

PONTUAL FARMACÊUTICA NR2006 LTDA

DANFE

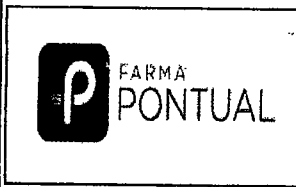
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
5324 0407 7241 7300 0444 5500 1000 0422 8115 2351 1703

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000042281
SÉRIE 1
FL 1 / 2

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



SIA Trecho 3 625
Zona Industrial (Guará)
BL B SALA 304
Brasília - DF
CEP: 71200030
Fone: (21)98552-2371
ctreceber@farmapontual.com

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA À NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353240018593512 08/04/24 14:39:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0781233200267	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 07.724.173/0004-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF / IDEstr. 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 08/04/2024 14:38
ENDEREÇO RUA 24 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	COMPLEMENTO 0	
MUNICÍPIO Guaiá	FONE / FAX 0	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790000

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	000042281	2.220,00	0,00	2.220,00

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	08/05/24	2.220,00		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.522,73
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Contrat. por conta do Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 11.028.793/0001-73
ENDEREÇO Quadra 1 Conjunto C, 0, Setor de Indústrias Bernardo Sayão (MUNICÍPIO Brasília		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 752479600144		

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
UQ0023 - ARTRINID 100MG PO LIOF INJ X 50 FA (IV/ HOSP)	UQ0023 - ARTRINID 100MG PO LIOF INJ X 50 FA (IV/ HOSP)	30049099	540	6108	UND	12,0000	210,22727	2.522,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 2410351 Quantidade: 12 Validade: 28/02/2026													
TRIB APROX 15,45% MUNICIPAL FONTE: IBPT PROCON 151 SCS QUADRA 8 EDIFICIO VENANCIO 2000 BLOCO B60 SALA 240 B 768,17													
Nº Lote: 2410351 QTD: 12,000 Data fabricação: 28/02/24 Data validade: 28/02/26 Cod:													

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib aprox R\$ 339,31 Federal e R\$ 428,86 Estadual Fonte: IBPT</p> <p>PIS/COFINS com alíquota zero conforme: "Lei nº 10.147/2000, artigo 2º"</p> <p>Isenção ICMS conforme: "ICMS/DF Decreto nº 18.955/1997, Livro I, Artigo 6º c/c Anexo I, Caderno I, Item L21 MEDICAMENTOS"</p> <p>INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: DOC: 32816</p> <p>ORDEM DE COMPRA:</p> <p>[CANAL DE VENDA UTILIZADO: PORTAL APOIO - TIPO DE VENDA: PEDIDO FORA DE PORTAL - Nº DO PORTAL: 947609]</p> <p>ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA 24, 872</p> <p>JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP</p> <p>CEP: 14790000</p> <p>Boleto disponível em até 48hs da emissão da nota fiscal</p> <p>Valor do ICMS desonerado: 302,73</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>747609</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 08/04/24</p> <p>Nome: Carla</p>

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/04/24 16:26:32

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

218

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTUAL FARMACÊUTICA NR2006 LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaSIA Trecho 3 625
Zona Industrial (Guará)
BL B SALA 304
Brasília - DF
CEP: 71200030
Fone: (21)98552-2371 Fax: 0
ctreceber@farmapontual.com0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000042281
SÉRIE 1
FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

5324 0407 7241 7300 0444 5500 1000 0422 8115 2351 1703

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 À NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353240018593512 08/04/24 14:39:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0781233200267

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

07.724.173/0004-44

DADOS ADICIONAIS (COMPLEMENTO)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX 15,45% MUNICIPAL FONTE: IBPT PROCON 151 SCS QUADRA 8 EDIFÍCIO VENANCIO 2000 BLOCO B60 SALA 240 B 768,17

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/04/24 16:26:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509180956797690129
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.220,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2024 - 16:56:13

PAGO PARA: Pontual Farmaceutica
CNPJ: 7.724.173/0004-44
CHAVE PIX: 07724173000444
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3069 - CONTA: 0000000000000209090
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: 09/05/2024 - 16:56:15

=====

DOCUMENTO: 050955
AUTENTICACAO SISBB: D.483.52E.DBC.403.428

=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000090812 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	
 AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI - CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3344-8384	CHAVE DE ACESSO 4324 0472 5685 8700 0140 5500 2000 0908 1217 6995 2009		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240081137857 03/04/2024 14:19:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962408808	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0821014870118	CNPJ / CPF 72.568.587/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004878)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 03/04/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 090812	1.512,80	0,00	1.512,80

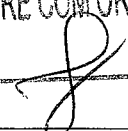
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/05/2024	1.512,80									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.512,80	VALOR DO ICMS 60,51	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,10	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 12,52
VALOR TOTAL DA NOTA				1.512,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO MERCURIO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 95.591.723/0001-19
ENDEREÇO SERTORIO 6500		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962044784		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 4,000	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CM	QT	CPQ	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001831	TAMPA OCLUSORA - MACHO/FEMEA - RMDESC LOTE: 2023011006 QTD: 1.800,00 FAB: 01/01/2023 VAL: 01/01/2028	39235000	100	6108	UN	1.800,0000	0,1391	0,10	250,28	262,80	10,51	12,52	4,00	5,00
Trib aprox R\$ 0,00 Federal R\$ 0,00 Estadual Fonte: 2023011006 (1800,00) 01/2023 01/2028														
002194	CONECTOR SEM AGULHA - RMDESC LOTE: 2023073003 QTD: 500,00 FAB: 30/07/2023 VAL: 30/07/2026	90183929	100	6108	UN	500,0000	2,5000	0,00	1.250,00	1.250,00	50,00	0,00	4,00	0,00
Trib aprox R\$ 0,00 Federal R\$ 0,00 Estadual Fonte: 2023073003 (500,00) 07/2023 10894 07/2026														

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$211,79. DIFAL da UF Origem R\$0,00. Trib aprox R\$ 0,00 Federal R\$ 0,00 Estadual Fonte: DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AG. 2797-9 C/C. 53312-2 00 - CONV ICMS 93/15, CLAUS 4., 5. ART.109,ART.115XV-B, XV-C INC. 9., ART.254 PAR.UN ART 3.,6. ANEX IV Ped.: 102000 Cond.: 007-30 DD Vend.: VENDAS 03 - ANDREI O.C.: 948036 ICMS diferido: 0,00

RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 18/04/24 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509181019796137747
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.512,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 16:56:13

PAGO PARA: Medicor Produtos Hospitalares Ltda
CNPJ: 72.568.587/0001-40
CHAVE PIX: 72568587000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1030 - CONTA: 0000000000130000332
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: 09/05/2024 - 16:56:14

=====

DOCUMENTO: 050956
AUTENTICACAO SISBB: 9.1BC.C10.AF2.260.6BC

=====

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

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

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

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



Identificação do emitente
ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TD A

CAM QUINZE, 111
 AGUA CHATA Cep:07251-005
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551120204500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000183274
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0466 9089 5500 0150 5500 1000 1832 7416 3725 8885

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA PROD ESTAB
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240691666659 03/04/2024 08:16:59-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DE EMISSÃO: 03/04/2024
 ENDEREÇO: R 24, 872
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 CEP: 14790-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICIPIO: GUAIRA
 FONE/FAX: 1733321000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA
 001
 03/05/2024
 2.511,20

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.511,20		452,02	0,00		0,00	2.511,20
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	2.511,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 20.264.770/0001-59
 ENDEREÇO: Avenida Faustino Ramalho 599
 MUNICIPIO: Guarulhos
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796220360110
 QUANTIDADE: 7
 ESPECIE: CXS PAPELA
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 66,515
 PESO LIQUIDO: 59,760

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	6,00	350,80000	2.104,80	2.104,80	378,86	0,00	18,00%	0,00%
KIT L.19 - 750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	1,00	406,40000	406,40	406,40	73,16	0,00	18,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 95924
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011 Duplic:
 Caso nao receba ligar 11-20204510
 Protocolo: 135240691666659
 Cub. 111,08 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA
 Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.341.283/0001 61 Inscricao Estadua l:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA:
 CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Atencao: Antes de devolver a mercadoria ligue para o departamento de vendas, (11) 2020 4504, pois d evolucoes sem aviso previo poderao acarretar em despesas de devolucao ou reenvio. Pedido Nro: 36697 Cliente: 6975

RESERVADO AO FISCO
 LANÇADO
 Data: 03/04/2024
 Nome: Rocha

Taira 09/04/24 19254/03/04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509181037528884529
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.511,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 16:56:14

PAGO PARA: Alban Industria e Comercio de Embala
CNPJ: 66.908.955/0001-50
CHAVE PIX: 66908955000150
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0110 - CONTA: 0000000000130091851
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: 09/05/2024 - 16:56:16

=====

DOCUMENTO: 050957
AUTENTICACAO SISBB: 0.242.AA6.1A1.C9C.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.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
 AVENIDA HUGO FUMAGALLI, 381
 CUMBICA - 07220-080
 GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.011.195
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0407 7522 3600 0476 5500 1000 0111 9517 1091 4010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240741151839 - 09/04/2024 12:33:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 07/05/2024
 Valor R\$ 2.037,20

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.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.037,20	366,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.037,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,96	2.037,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTM JOSE SEDANO

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

90,000

83,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 20220821 - DT.FABR: 31/10/2023 - DT.VALID: 20/08/2027 - GTIN.: 7899780159083 - REG. M. S.: 0010150470664 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	2/00	5102	UN	3.000,0000	0,0524	157,20	0,00	157,20	28,30		18,00	
10893	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/50 UN DESCARPACK LOTE: SER009C/23 - DT.FABR: 15/03/2024 - DT.VALID: 13/07/2024 - GTIN.: 7898283815076 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183119	2/00	5102	UN	5.000,0000	0,2880	1.440,00	0,00	1.440,00	259,20		18,00	
10892	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/100 UN DESCARPACK LOTE: SSLAA756A - DT.FABR: 21/01/2023 - DT.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7898283815045 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183119	2/00	5102	UN	5.000,0000	0,0880	440,00	0,00	440,00	79,20		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

948036

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: ROBO APOIO ID APOIO 948036 Pedido(s): SP7937 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 532,96 (26.16%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESPONSÁVEL APOIO

Nome: *Conla*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509181055969291267
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.037,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 16:56:14

PAGO PARA: Medilar Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.752.236/0004-76
CHAVE PIX: 07752236000475
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4044 - CONTA: 0000000000000055379
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: 09/05/2024 - 16:56:14

=====

DOCUMENTO: 050958
AUTENTICACAO SISBB: B.479.004.393.B7C.176

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.027,05 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Quadra 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.271.600
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rodovia Geraldo Scavone, 2300 - Gal 23, 24
Rio Comprido - 12305-900
Jacarei - SP Fone/Fax: 1239259000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.271.600
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0555 3090 7400 0104 5500 2000 2716 0014 7057 1232

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

135240971624737 - 09/05/2024 09:17:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

Quadra 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:17:12

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/05/2024
Valor R\$ 1.027,05

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
1.027,05	184,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.027,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	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	0,00	1.027,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0017-83

ENDEREÇO

RUA JAGUARAO N. 45

MUNICÍPIO

Sao Jose dos Campos

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645330219119

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,304

PESO LÍQUIDO

23,304

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5203	PVPI TINTURA 1000ML - IODOP SOL HIDROALCOOLICA - VIC PHARMA Lote: M36324 D.Val: 01/11/25	30039099	000	5102	FR	24,0000	42,7938	1.027,05	1.027,05	184,87	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil
Ag: 3358-8
C/C: 5117-9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 967452 | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 184,87 | Nro do Pedido do Cliente: 967452 | Nro Único da nota: 248581 | Pedidos Origem: 51186, | Vendedor: 8 | Ordem de Carga: 1335 | 967452 Pedido: 967452 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509191404207921933
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.027,05
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 16:56:14

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda
CNPJ: 55.309.074/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3358 - CONTA: 000000000000051179
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: 09/05/2024 - 16:56:14

=====

DOCUMENTO: 050959
AUTENTICACAO SISBB: E.205.5B8.F52.4C8.8D7

=====

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.

**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAÍ/SP
Fone: 4734738845**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 000016181
SÉRIE 3
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0161 8111 4553 4416Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240957417906 07/05/2024 18:05:29-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL: 407872052119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ/CPF: 09.944.371/0003-68DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
FONE/FAX: 1733327000
UF: SP
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DE EMISSÃO: 07/05/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA: 07/05/2024
HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:03:00FATURA: 001
07/05/2024
596,40CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 596,40
VALOR DO ICMS: 107,35
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 596,40
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: 596,40TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: FVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11
MUNICÍPIO: SUMARÉ
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114
QUANTIDADE: 2
ESPECIE: CX
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 6,390
PESO LÍQUIDO: 6,072

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11875	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 100AMP-S OL INI IV/IM-SML-HYPOFARMA LOTE:23090829 - Val:30/09/2025, Fab : 27/10/2023	30045090	000	5102	CX	6,0000	72,8000	436,80	436,80	78,62	0,00	18,00%	0,00%
M11817	HYVIT K 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INI IM/SC-50AMP IML-HYPOFARMA LOTE:22091022 - Val:30/09/2024, Fab : 14/11/2022	30045090	000	5102	CX	2,0000	79,8000	159,60	159,60	28,73	0,00	18,00%	0,00%

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPALCONFERE COM ORIGINAL
CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135240957417906
Pedido:017752 | ID 961759
RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509191417140489713
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$596,40
TARIFA: R\$5,90
DATA: 09/05/2024 - 16:56:14

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661
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: 09/05/2024 - 16:56:15

=====

DOCUMENTO: 050960
AUTENTICACAO SISBB: 3.6BF.4AA.E3C.208.0ED

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

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

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

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



Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
 JUNDIAI/SP
 Fone: 4734738845

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000016183
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0161 8316 9514 4909

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240957417908 07/05/2024 18:05:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 07/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733337000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA ENTRADA/SAÍDA 18:04:00

001
 07/05/2024
 2.604,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.604,10	VALOR DO ICMS 342,74	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.604,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.604,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA.	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,178	PESO LIQUIDO 19,042

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	A. ICMS	A. IPI
M11875	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 100AMP-SOL INJ IV/IM-5ML-HYPOFARMA LOTE:23090829 - Val:30/09/2025, Fab: 27/10/2023	30045090	000	5102	CX	2,0000	72,8000	145,60	145,60	26,21	0,00	18,00%	0,00%
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:24020966 - Val:28/02/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED -C4F7B332CF05., Fab: 09/02/2024	30042059	500	5102	CX	6,0000	350,0000	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00%	0,00%
M10848	TOPCOID 500 - POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNIAO QUIMICA LOTE:2408209 - Val:31/03/2027, Fab: 12/03/2024	30049099	000	5102	CX	20,0000	13,1900	263,80	263,80	47,48	0,00	18,00%	0,00%
M10500	NORMASTIG 0,5MG/ML - METILSULFANEO STIGMINA-IV/IM/SC 50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2318900.J - Val:30/04/2025Reso	30049049	500	5102	CX	2,0000	47,3500	94,70	94,70	17,05	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
 qualidade@sulmedic.com
 Protocolo: 135240957417908
 | Pedido: 018516 | ID 965766 ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 13/05/24
Nome: Paula



Sulmedic

Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. MARGINAL NORTE DA ROBOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep: 33215-008
 JUNDIAI/SP
 Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000016183
 SÉRIE 3
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0161 8316 9514 4909
 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240957417908 07/05/2024 18:05:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407872952119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	laçao do Senado Federal nº 13/12, N umero da FCI 299AC219-7044-412A-AB4 2-C6014B1BC768, Fab: 28/04/2023												

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509191451723749983
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.604,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2024 - 16:56:15

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661
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: 09/05/2024 - 16:56:16

DOCUMENTO: 050961
AUTENTICACAO SISBB: 3.18E.068.D67.51A.501

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.

40025-4

NF-e
Nº 000.081.216
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.081.216 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3124 0504 3425 9500 0203 5500 1000 0812 1610 0154 5008

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245956169426 10/05/2024 17:20:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)33327-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 81216	1.009,20	0,00	1.009,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2024	1.009,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
1.009,20				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0 - REMETENTE				20.147.617/0001-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810	CONTAGEM	MG	0624426220024		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			1	1,440	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LÍQ.	ALÍQUOTA	PIGS	IPIS
15222	APRESOLINA 50mg 20drg *M* NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006800130019 - PMC: R\$13,58 - - LOTE: 2403566 - QTD: 34,00 - FAB: 01/01/2024 - VAL: 30/06/2025 -	30049069	000	6108	CX	34,00	13,20	448,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108142	BISOPROLOL 2,5mg 30cpr *GENERIC* - C.P. ANVISA 1023508920129 - PMC: R\$46,09 - - LOTE: 3V8228 - QTD: 7,00 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 30/11/2025 -	30049039	000	6108	CX	7,00	45,30	317,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93575	CILOSTAZOL 50mg 30cpr *GENERIC* - C.P. ANVISA 1004309920025 - PMC: R\$18,33 - - LOTE: 3Y2690 - QTD: 7,00 - FAB: 02/11/2023 - VAL: 01/11/2025 -	30049069	000	6108	CX	7,00	18,30	128,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123158	CINETOL 2mg 80cp *M*(C1) - C.P. ANVISA 1029800960037 - PMC: R\$38,48 - - LOTE: 50011338 - QTD: 3,00 - FAB: 01/02/2024 - VAL: 28/02/2027 -	30049069	000	6108	CX	3,00	38,40	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412022
CONVENIO Nº 0412022
FONTE FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido 154500 - Alvara: 341740601-861-000002-1-3 OC:972051 DIFAL R\$ 33,84 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 323,35	<p>LANÇADO</p> <p>Data: 21.05.24</p> <p>Nome: <i>[Handwritten signature]</i></p> <p>972051</p> <p>234</p>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509191754596346125
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.009,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 16:56:16

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
CHAVE PIX: 04342595000203
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1403 - CONTA: 0000000000000960014
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: 09/05/2024 - 16:56:18

=====

DOCUMENTO: 050962
AUTENTICACAO SISBB: C.231.FD4.185.C50.51E

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.

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 1.915,10
 DATA DE EMISSÃO: 09/05/2024

NF-e Nº **245995**
 SÉRIE 1

MULTIFARMA
 Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 245995
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2459 9512 4080 4065

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131245953246797 09/05/2024 10:47:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO 09/05/2024

ENDEREÇO RUA 24, 872

BAIRRO JARDIM PAULISTA

CEP 14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/05/2024

MUNICÍPIO Guaira

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:46:17

FATURA	NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	245995	1.915,10	0,00	1.915,10

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	09/05/2024	1.915,10			

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.915,10		

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.915,10	VALOR DO ICMS	229,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS	245,87
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	1.915,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF SP

CNPJ 06.321.409/0013-20

ENDEREÇO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO Campinas

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110

QUANTIDADE 3

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 7,350

PESO LÍQUIDO 7,350

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lr: BG-027/23 Qnt: 8.0 Fab: 16/10/2023 Val: 30/09/2025 VPMC: 237,8	30039099	0/00	6108	CX	8,0000	113,2600		906,08	108,73	906,08	108,73	0,00	12,00	0,00	0,00
1086063	DIMORF (SULFATO DE MORFINA) *A1* 0,1 MG/ML CX C/ 50 ESTOJOS C/H AMP X IML Lr: 23110647 Qnt: 2.0 Fab: 01/11/2023 Val: 01/11/2025 VPMC: 121,95	30044990	0/00	6108	CX	2,0000	133,8480		267,70	48,18	267,70	32,12	0,00	12,00	0,00	0,00
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lr: AB-057/23M Qnt: 2.0 Fab: 10/10/2023 Val: 31/03/2025 VPMC: 551,28 Lr: AB-058/23M Qnt: 6.0 Fab: 14/10/2023 Val: 31/03/2025	30049099	0/00	6108	CX	8,0000	92,6650		741,32	88,96	741,32	88,96	0,00	12,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 972051

Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1872,05 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1647,40 - vr. Do ICMS R\$ 224,65. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 16,06 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 16.06

RESERVADO AO FISCO

236



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351010267227341
10/05/2024 10:31:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510130010669892052
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.915,10
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 10:18:51

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
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: 10/05/2024 10:18:52

=====

DOCUMENTO: 051001
AUTENTICACAO SISBB: 3.137.B3A.24E.632.0CD

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

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

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
 RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
 Bairro: CENTRO
 37640-000 Extrema - MG
 Fone: (11)4427-7874

DANTE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 61.455
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3124.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0614.5514.0549.6596
 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
 131245955781321 - 10/05/2024 14:36:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 10/05/2024
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 10/05/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:36:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATAS

61455/1 - 11/05/24 - 1545,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

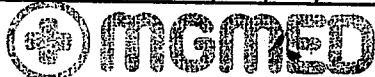
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.545,00	185,40	0,00	0,00	1.545,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.545,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO AVENIDA 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,4200 PESO LÍQUIDO 4,4200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	OUTROS	TOTAL
8817 30032099	(+) CLINDAMICINA 600MG C/100AMP 4ML Lote: AA-063/23 - 31/10/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025 / CEST: 13.002.00		500 6108 CX	3,0000 / 265,0000	0,0000 0,0000 %	795,00	795,00	95,40 0,00	0,00	12,00	0,00
9415 30049099	(-) ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML IV CX C/100 AMPXSML Lote: BD-052/23 - 31/07/2025 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F3F2C23A-60F6-44F2-A8CF-44E48320EC61 / C		500 6108 CX	2,0000 / 375,0000	0,0000 0,0000 %	750,00	750,00	90,00 0,00	0,00	12,00	0,00



VERIFIQUE O SEU PRODUTO
 NO ATO DO RECEBIMENTO.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / oc...972051 /
 PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEE 16/97/2000 / MEDIC. ISENTOS DE
 ICMS CONF. CONVENIO 162/94 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo
 ICMS destino: R\$ 1545,00/ ICMS Destino: R\$ 92,70 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$:
 207,80 Federal R\$: 185,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVA DO FISCAL
 14 05 24
 Nome Paula

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

CONFERE COM ORIGINAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510130050526481677
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.545,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 10:19:15

PAGO PARA: Mgmmed Produtos Hospitalares
CNPJ: 17.217.364/0001-20
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1514 - CONTA: 000000000000059250
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: 10/05/2024 - 10:19:16

=====

DOCUMENTO: 051002
AUTENTICACAO SISBB: D.9C9.FE6.C22.F50.262

=====

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 não 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 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

NF-e
N. 000154962
SÉRIE 1

Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000154962
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1549 6211 3758 2419

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245951943245 08/05/2024 16:58:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.: 813016672113

CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000
MUNICÍPIO: GUAIRA
FONE/FAX: 1733327000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
DATA DE EMISSÃO: 08/05/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA: _____
HORA ENTRADA/SAÍDA: _____

FATURA: 001
08/05/2024
1.519,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.519,50	VALOR DO ICMS 182,34	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.519,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.519,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
CÓDIGO ANT: _____
PLACA DO VEÍCULO: _____
UF: _____
CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 2800
MUNICÍPIO: RIO CLARO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 4
ESPECIE: CX
MARCA: _____
NUMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: 35,500
PESO LÍQUIDO: 35,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000033CLIN0012	GLICOSE 5% CX C/ 35 BOL SAS PVC 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA	30049099	000	6108	CX	1,0000	136,5000	136,50	136,50	16,38	0,00	12,00%	0,00%
000033CLIN0012	GLICOSE 5% CX C/ 35 BOL SAS PVC 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA	30049099	000	6108	CX	2,0000	136,5000	273,00	273,00	32,76	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN0017	DICLOFENACO SODICO 25MG /ML CX C/100 AMP 3ML G ENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	30039047	000	6108	CX	3,0000	70,0000	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN0034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. TNJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	CX	4,0000	225,0000	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 131245951943245
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556.
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 168423 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 972051 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 204,38 (13.45%) Federal e R\$ 182,34 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do

Rio CNPS

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL
CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

240

Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000154962
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1549 6211 3758 2419

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245951943245 08/05/2024 16:58:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 54.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510130106179694556
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.519,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 10:19:31

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 000000000000220056
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: 10/05/2024 - 10:19:32

=====

DOCUMENTO: 051003
AUTENTICACAO SISBB: 6.473.CFB.D81.568.168

=====

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.

40025-4

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.025,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE GUAIRA		NF-e Nº.: 105977 Série: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ DUQUE DE CAXIAS - RJ 25243570 Fone: 33115186 / 3311-5172	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 105977 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3324.0517.7007.6300.0148.5500.1000.1059.7712.0344.2254 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou re	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ 17.700.763/0001-48
---------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	10/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 10/05/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 2133115186	INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	79884979
ENDEREÇO RUA 24	NÚMERO 872	COMPLEMENTO	CEP 14790-000
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 2133115186

FATURA / DUPLICATA					
001 10/05/2024 1.025,90		<i>798 20105</i>			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS 1.025,90	VALOR DO ICMS 123,11	BASE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00	VALOR ICMS DESON 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.025,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.025,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL METAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF SP
ENDEREÇO RUA NILTON COELHO DE ANDRADE, 772 SL 03		MUNICÍPIO SÃO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 148694458111	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,458	PESO LÍQUIDO 0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6387	FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C 500 CP CX C 500 CP DIUREMIDA GEOLAB Lt: 2213295 Val.: 30/09/2024 Qtd.: 1	30049076	000	6108	CX	1	17,500000	0,00	17,50	17,50	2,10	0,00	12	0
5844	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C 200 COMP PROMETAZINA TEUTO Lt: 4054400 Val.: 04/02/2026 Qtd.: 2	30049079	000	6108	CX	2	27,200000	0,00	54,40	54,40	6,53	0,00	12	0
5118	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO Lt: 9069526 Val.: 17/04/2025 Qtd.: 15	30049039	500	6108	CX	15	63,600000	0,00	954,00	954,00	114,48	0,00	12	0



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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]
 972050
 RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS INFORMações COMPLEMENTARES ICMS UF destino: 61,55-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLAÇÃO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NÃO ACITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OC972051 Entrega em horário comercial 8h as 17h. Cliente aceita itens com validade inferior a um ano. Dados para depósito: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Depósito identificado CNPJ 17.700.763 0001-48 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1253 - X CONTA CORRENTE: 40809-3 CNPJ: 17.700.763 0001-48 BRADESCO AGENCIA 2606 CONTA CORRENTE 7346-6 SANTANDER AGENCIA 1792 C C: 130003604 CHAVE PIX:	LANÇADO Data: 15/05/2024 Nome: Coula WSGE - www.wsgsystem.com.br
--	--

243

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.025,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE GUAIRA													NF-e Nº.: 105977 Série: 1		
DATA DO RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ DUQUE DE CAXIAS - RJ 25243570 Fone: 33115186 / 3311-5172				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1				CHAVE DE ACESSO 3324.0517.7007.6300.0148.5500.1000.1059.7712.0344.2254							
				Nº: 105977 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 / 2				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou re							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240004824434 / 10/05/2024 - 17:04:31								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 17.700.763/0001-48							
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE GUAIRA						CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61			DATA DA EMISSÃO 10/05/2024						
ENDEREÇO RUA 24, 872				BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA			CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA 10/05/2024						
MUNICÍPIO GUAIRA				UF SP		FONE / FAX 2133115186		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA					
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA															
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE GUAIRA						CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61			INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO RUA 24				NÚMERO 872		COMPLEMENTO			CEP 14790-000						
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA				MUNICÍPIO GUAIRA			UF SP		FONE / FAX 2133115186						
FATURA / DUPLICATA															
001		10/05/2024		1.025,90											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE CALC ICMS 1.025,90		VALOR DO ICMS 123,11		BASE CALC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.025,90					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.025,90					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL METAR LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF SP					
ENDEREÇO RUA NILTON COELHO DE ANDRADE, 772 SL 03				MUNICÍPIO SAO PAULO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 148694458111		CNPJ / CPF 10992167000130					
QUANTIDADE 2		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 5,458		PESO LIQUIDO 0,000					
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
ccsantander@medicamentosfutura.com.br Val Aprox Tributos R 270,07 (26,33%) Fonte:IBPT															

244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510130144289946843
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.025,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 10:19:42

PAGO PARA: Medfutura Distribuidora
CNPJ: 17.700.763/0001-48
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1253 - CONTA: 000000000000408093
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: 10/05/2024 - 10:19:42

=====

DOCUMENTO: 051004
AUTENTICACAO SISBB: D.03D.1DC.513,84F.C67

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

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

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

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



RECEBEMOS DA PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 432037

SÉRIE : 0

DATA DE	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------	--

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.  Rua Baronesa do Japi, 171 Bela Vista CEP: 13207-684 Jundiá - SP 114521-5822	DANFE 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 432037 SÉRIE : 0 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524.0651.9207.0000.0135.5500.0000.4320.3711.9162.1864 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240971548023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407095223118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 51.920.700/0001-35

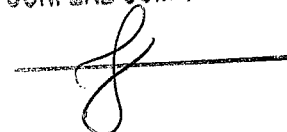
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CRPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	09/05/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BARRIO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 09/05/2024 09:09
MUNICÍPIO GUAÍRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	09/05/2024	405,65									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 188,90	VALOR DO ICMS 34,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 405,65
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				405,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE	FRETE POR CONTA 3-	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CRPJ/CPF 51920700000135
ENDEREÇO RUA BARONESA DO JAPI, 171-BELA VISTA		MUNICÍPIO JUNDIAÍ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407095223118		QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA
PESO BRUTO 11,30		PESO LÍQUIDO 11,30					

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CS	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10321010011	ELASTICO LATEX 500 GRS Nº18 RED BOR	40169990	000	5102	PCT	10,00	12,39	123,90	123,90	22,30	0,00	18,0	0,00
10327010037	GRAMPO 26% GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS	83052000	000	5102	CX	20,00	3,25	65,00	65,00	11,70	0,00	18,0	0,00
10301060025	PASTA ELASTICOS NOVAONDA 35MM AZUL OFICIO POLIBRAS Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.	42021210	060	5405	UN	15,00	3,63	54,45	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10301060031	PASTA ELASTICOS NOVAONDA 55MM AZUL OFICIO POLIBRAS Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.	42021210	060	5405	UN	15,00	4,20	63,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10318010018	TESOURA MULTITUSO 21CM 91014 CABO EMBORRACHADO JOCAR Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.	82130000	060	5405	UN	15,00	6,62	99,30	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
<p>Banco Itaú Ag: 0019 C/C: 57117-3</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 969957	RESERVADO AO FISCO <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>  <p>246</p>
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510130232373399076
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$405,65
TARIFA: R\$4,01
DATA: 10/05/2024 - 10:19:57

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor
CNPJ: 51.920.700/0001-35
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000000571173
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: 10/05/2024 - 10:19:59
=====

DOCUMENTO: 051005
AUTENTICACAO SISBB: E.709.A2C.5E7.077.F51
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT OS PRODUTOS DA N
EMISSÃO: 09/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 1.148,00 Volume:
Número Pedido: 21403

NF-e
Nº: 7509 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
KAIROS HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LT
AV. GESSY LEVER, 951
Bairro: LENHEIRO
13272-000 Valinhos - SP
Fone: (19)3871-7228

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA
Nº 7.509
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0530.4503.9200.0151.5500.1000.0075.0910.0021.4087

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA

135240971914682 - 09/05/2024 09:41:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.149.490.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 872

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CASA

CEP

15135-002

DATA DA SAÍDA

09/05/2024

MUNICÍPIO

Mirassol

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:41:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

(17)3332-7000

FATURA/DUPLICATAS

7509/1 - 09/05/24 - 1148,00

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

1.148,00

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

1.148,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1136 30043210	HIDROCORTISONA IV/IM 100MG GEN. CX50FA BLAU Lote: 23111045 - 08/11/2025 Qtd: 8.00 Numero da FCI: 0CA1473C-FCES-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	541 5922	CX	8,0000	143,5000	0,0000 0,0000%	1,148,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pico CNPJ

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO KAIROS: 78 / PEDIDO > 972051 / Endereço de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD PAULISTA, CEP: 14790000, RUA VINTE E QUATRO, Nro.: 872, Horário: ENTREGA: 07:00hs AS 18:00hs Complemento: / Lei n 10.147/2000, artigo 2 / ICMS Aliquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso I a XX. / PIS COFINS Aliquota Zero - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III.

RESERVADO AO FISCO

248

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510130244407534253
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.148,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 10:20:11

PAGO PARA: Kairos Hospitalar Distribuidora de M
CNPJ: 30.450.392/0001-51
CHAVE PIX: 30450392000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0811 - CONTA: 000000000000493988
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: 10/05/2024 - 10:20:11

=====

DOCUMENTO: 051006
AUTENTICACAO SISBB: F.319.5A0.D28.D6D.AC4

=====

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

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

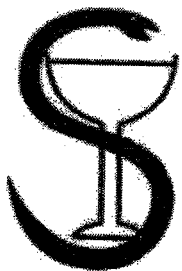
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 08/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 4.041,61 Número Pedido: 12245525	Volume: 52	NF-e Nº: 355413 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2
---------------------	---	---	------------	---



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 355.413
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0505.1945.0200.0114.5500.1000.3554.1311.2245.7026

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
131245952135654 - 08/05/2024 18:40:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117	CNPJ 05.194.502/0001-14
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 08/05/2024
ENDEREÇO R. R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (017)3332-7000		HORA DA SAÍDA 18:40:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
355413/1 - 08/05/24 - 4041,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.041,61	VALOR DO ICMS 485,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.041,61
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 4.041,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 52	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 522,2710	PESO LÍQUIDO 522,2710

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI	
35407 30049039	(+) BISOPROLOL 5MG CPR Lote: 3Y4654 - 30/11/2025 Qtd: 90.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00		000 6108 Cpr	90,0000	0,2356	0,0000 0,0000%	21,20	21,20	2,54 0,00	0,00	12,00	0,00
39623 30049069	(+) CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS Lote: 2401650 - 28/02/2026 Qtd: 2.00 Lista: B1 Número da FCI: / CEST: 13.002.00		000 6108 Fc	2,0000	2,4300	0,0000 0,0000%	4,86	4,86	0,58 0,00	0,00	12,00	0,00
27246 30043999	(+) DEXAMETASONA CREME 10G Lote: 24A77T - 30/01/2026 Qtd: 20.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00		500 6108 TB	20,0000	1,7855	0,0000 0,0000%	35,71	35,71	4,29 0,00	0,00	12,00	0,00
26552 30049074	(+) DIAZEPAM 10MG CPR Lote: 30400823 - 30/01/2025 Qtd: 200.00 Lista: B1 Número da FCI: / CEST: 13.003.00		000 6108 Cpr	200,0000	0,0521	0,0000 0,0000%	10,42	10,42	1,25 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 972051 / Pedidos de Venda utilizados: 12245525 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 36,26/ ICMS Destino: R\$ 2,18 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 543,60 Federal R\$: 282,86 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL
--	---

CONFERE COM ORIGINAL

250

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 08/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

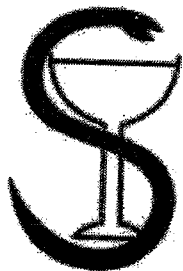


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI
Total NF: 4.041,61 Volume: 52
Número Pedido: 12245525

NF-e
Nº: 355413 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 355.413
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0505.1945.0200.0114.5500.1000.3554.1311.2245.7026

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

131245952135654 - 08/05/2024 18:40:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

35222 30049099	(+) SOL GLICOFISIOLÓGICO 5% 1000ML Lote: 852624 - 30/03/2026 Qtde: 200.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	BOL	200,0000	7,4679	0,0000 0,0000 %	1.493,58	1.493,58	179,23 0,00	0,00	12,00	0,00
40074 30049069	(+) OMEPRAZOL 20MG CFS Lote: 122367 - 30/12/2024 Qtde: 336.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	336,0000	0,0227	0,0000 0,0000 %	7,63	7,63	0,92 0,00	0,00	12,00	0,00
41031 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote: G015724C - 30/04/2026 Qtde: 500.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Fc	500,0000	4,9000	0,0000 0,0000 %	2.450,00	2.450,00	294,00 0,00	0,00	12,00	0,00
39205 30049019	(+) CLOR DE SODIO 0,9% SOL NASAL 30ML Lote: 0021100 - 30/05/2025 Qtde: 12.00 Portaria: RDC 199/20 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	500 6108	Fc	12,0000	1,5175	0,0000 0,0000 %	18,21	18,21	2,19 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 972051 / Pedidos de Venda utilizados: 12245525 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 36,26/ ICMS Destino: R\$ 2,18 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 543,60 Federal R\$: 282,86 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510130329870682100
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.041,61
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 10:20:25

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/05/2024 - 10:20:25

=====

DOCUMENTO: 051007
AUTENTICACAO SISBB: D.1BC.7A7.8CF.6EC.227

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.

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1174756
SÉRIE 1

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 1174756
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0530 0383 6600 0382 5500 1001 1747 5619 0128 3690

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 ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240963398953 08/05/2024 11:38:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

08/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRSA/IDA

08/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:37:29

FATURA / DUPLICATA

001

08/05/2024

441,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

441,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

39.56

VALOR TOTAL DA NOTA

441,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

6,930

PESO LÍQUIDO

6,930

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VTOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
5859	TAMPA P/COPO ISOP COPOBRAS TCT-180 180ML 20X50(E)	39235000	041	5922	CX1	3.0000	147,1900	441,57	0,00	0,00			0,00	0,00

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

liso CNPJ

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 969940 - NroCarga: 85829 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 39.56(8.96%) - Fonte de tributos:
HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 15/05/2024
Nome: Rauli

19580 - 15/05

253

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510130338961138058
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$441,57
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 10:20:37

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

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: 10/05/2024 - 10:20:38
=====

DOCUMENTO: 051008
AUTENTICACAO SISBB: 5.2E4.A3C.CBB.44E.482
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 07/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 603,90 Volume: 3 NF-e Nº: 28055 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
 Número Pedido: 12243819

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 28.055 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3524.0505.1945.0200.0467.5500.1000.0280.5511.2244.6679
 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 135240955807479 - 07/05/2024 15:10:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 07/05/2024
 ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 07/05/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:10:09

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

FATURA/DUPLICATAS
 28055/1 - 07/05/24 - 603,90

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 603,90 VALOR DO ICMS 108,70 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 603,90
 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 603,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 3 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 18,0560 PESO LÍQUIDO 18,0560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PI	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
38740 62101000	TOUCA DESC SANFONADA Lote: 403-24 - 30/03/2026 Qtde: 122.00 Lista: DESCARTÁVEIS Numero da FCI:	000 5102	PC	122,0000	4,9500	0,0000 0,0000 %	603,90	603,90	108,70 0,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 969529 / Pedidos de Venda utilizados: 8897

RESERVADO AO FISCO

255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510130405548494728
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$603,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 10:20:47

PAGO PARA: Alfalagos
CNPJ: 5.194.502/0004-67
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000608319
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: 10/05/2024 - 10:20:47

=====

DOCUMENTO: 051009
AUTENTICACAO SISBB: C.B0A.2B9.BE7.F12.941

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 Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000723451
SÉRIE 1

Identificação do emitente
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda

ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000723451
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0506 6980 9100 0590 5500 1000 7234 5119 1226 7369

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFET. SIMPLES FATURAMENTO DECOR.VENDA ENT. FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240953815770 07/05/2024 11:34:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623038037114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
06.698.091/0005-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 24

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE/FAX

1733327000

FATURA

001

07/05/2024

4.360,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.233,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

127,36

VALOR TOTAL DA NOTA

4.360,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

447,000

PESO LÍQUIDO

447,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
V14289	PAPEL A4 75G 500FLS AUT OPAPER (EMBALAGEM VERME LHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-8165 90	48025610	041	5922	RS	200,0000	19,5932	3.918,64	0,00	0,00	127,36	0,00%	3,25%
V31181	RIBBON 110X74 CERA ARM OR	96121000	041	5922	UN	80,0000	3,9300	314,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
70110

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240953815770

PEDIDO ID APOIO 969957 | Vencido: 07/05/2024 | Valor Aproximado do(s)

Tributo(s): R\$ 676,47 (15.51%) Federal e R\$ 784,87 (18.00%) Estadual Fonte:

IBPT

*Banco Itaú
Ag: 0063
C/C: 034167-4*

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510132159373482379
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.360,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 10:22:22

PAGO PARA: Autopel Autom Coml Inf Ltda
CNPJ: 6.698.091/0005-90
CHAVE PIX: 06698091000590
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000034674
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: 10/05/2024 - 10:22:24

=====

DOCUMENTO: 051010
AUTENTICACAO SISBB: B.7D3.A76.E76.57F.18A

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.

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL238**

Data de Emissão: **02/05/2024**

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 Guaíra

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 Abril/2024.	800,00
Valor Total:		R\$ 800,00

Vencimento:

Data de Vencimento: 08/05/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL



259

40005-4

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02753.491006 01011.671177 8 97100000080000

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

08/05/2024

Cedente

PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84

Agência/Código Cedente
3131-3/2753491

Data do Documento:

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data Processamento

Nosso Número

02/05/2024

Uso do Banco

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

(x) Valor

29/04/2024

2753491 0001011671

17

R\$

800,00

(=) Valor do Documento

800,00

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 01011.671177 8 97100000080000

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

08/05/2024

Cedente

PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84

Agência/Código Cedente
3131-3/2753491

Data do Documento:

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data Processamento

Nosso Número

02/05/2024

Uso do Banco

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

(x) Valor

04/29/2024

2753491 0001011671

17

R\$

800,00

(=) Valor do Documento

800,00

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



260

Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601011671177897100000080000
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	51.011
NOSSO NUMERO	27534910001011671
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

NR.AUTENTICACAO	F.73A.AC1.DAB.B3A.964
-----------------	-----------------------

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 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.729,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Rod BR-324, 872 MARANGUAPE II Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.002.706
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Avenida CUMBICA, 429
CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO - 07223-300
Guarulhos - SP Fone/Fax: 1124834600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.706
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0027 0612 2193 5621

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

13524079655770 - 16/04/2024 17:24:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127678996118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/04/2024

ENDEREÇO

Rod BR-324, 872

BAIRRO / DISTRITO

MARANGUAPE II

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/05/2024
Valor R\$ 2.729,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.729,30	349,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,31	2.729,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,14	15,24	2.729,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	(0) Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29				302,114	291,566

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14791	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML 1177200040146 7898007676594 Lote: 2430810 D.Fab: 11/03/24 D.Val: 30/03/26 9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149 Val. aprox. tributos: R\$26.85 (13.45% Fed Nac) R\$23.95 (12.00% Est) PMC: 1.05 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	AP	400,0000	0,4990	199,60	199,60	23,95	0,00	12,00	0,00
14284	LACTULOSE XAROPE 120ML ISENTO 7898969326322 Lote: 251.018 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/10/25 Val. aprox. tributos: R\$32.89 (13.45% Fed Nac) R\$44.01 (18.00% Est)	21069030	000	5102	FR	50,0000	4,8900	244,50	244,50	44,01	0,00	18,00	0,00
10924	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG/2ML 1108500210028 7898166041028 Lote: MT23H034 D.Fab: 04/11/23 D.Val: 30/08/25 Val. aprox. tributos: R\$15.87 (13.45% Fed Nac) R\$14.16 (12.00% Est) PMC: 0.96	30039051	000	5102	AP	200,0000	0,5900	118,00	118,00	21,24	0,00	18,00	0,00
12003	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES (G) 1101302910018 7897473202771 Lote: 14240018 D.Fab: 12/01/24 D.Val: 30/12/25 Val. aprox. tributos: R\$69.67 (16.60% Imp) PMC: 24.51	30049039	200	5102	FR	30,0000	13,9900	419,70	419,70	50,36	0,00	12,00	0,00
9631	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO 1049100700045 7896137600410 Lote: 099224 D.Fab: 28/03/24 D.Val: 28/03/26 Val. aprox. tributos: R\$235.04 (13.45% Fed Nac) R\$209.70 (12.00% Est) PMC: 10.41	30049099	000	5102	BS	250,0000	6,9900	1.747,50	1.747,50	209,70	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-Rod BR-324, 872 - MARANGUAPE II Guaira - SP

Inf. Contribuinte: ALVARA SANITARIO NRO 351740601-861-000002-1-3 || COTACAO 957494 | VENDA DIRETA - || DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 Endereco: Rod BR-324, 872 Bairro: MARANGUAPE II Cidade: Guaira-SP CEP: 14790000 || Total aproximado de tributos da nota: R\$310.65 (11.38% Fed Nac) R\$291.82 (10.69% Est) R\$69.67 (2.55% Imp) Fonte tributaria: IBPT Pedido: 425401 Email do Destinatário: 02520829000140@averbeporto.com.br
Inf. fisco: CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 672,14

RESERVA DE FISCOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Recibo do Sacado

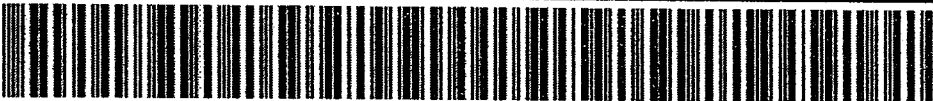
SICREDI| 748-0 | 74891.12446 72968.002179 06129.131006 6 97180000272930

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos CEP: 07.223-300						16/05/2024
Data do Documento 16/04/2024						Agência/Beneficiário 0217.06.12913
Número do Documento 2706 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 16/04/202		Nosso Número 24/472968-0
Uso do Banco		Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade		Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(=) Valor do Documento 2.729,30
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 54,59 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,91 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48341283000161 Rod BR-324,872 14.790-000 - Guaira-SP						Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 72968.002179 06129.131006 6 97180000272930

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos CEP: 07.223-300						16/05/2024
Data do Documento 16/04/2024						Agência/Beneficiário 0217.06.12913
Número do Documento 2706 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 16/04/202		Nosso Número 24/472968-0
Uso do Banco		Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade		Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(=) Valor do Documento 2.729,30
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 54,59 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,73 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48341283000161 Rod BR-324,872 14.790-000 - Guaira-SP						Sacador / Avalista
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124467296800217906129131006697180000272930

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.012
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.729,30
VALOR COBRADO	2.729,30

=====

NR.AUTENTICACAO B.247.0F1.4F9.A7D.D72

=====

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

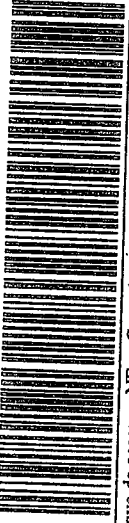
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NF-E
Nº 121.437
SÉRIE 1

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 121.437 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.121.437-132.667.326-2

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

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

06/03/2024 09:06:24

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
06/03/2024
SAÍDA
06/03/2024
HORA

RAZÃO SOCIAL
VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO ESPECIAL
BASE DO ICMS
BASE ICMS SUB. TRIB.
VAL. ICMS SUB. TRIB.
OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI
TOTAL DOS PRODUTOS
900,00
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXA
MARCA
Geminini
FRETE PAGO PELO
COMPRADOR
MUNICIPIO
UF
SP
CÓDIGO ANTI
PLACA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO (KG)
0,000
PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

Dados dos Produtos/Serviços
1214371 05/04/24 450,00 | 1214372 05/05/24 450,00

COD. PRODUTO	DESCR. PROD. (NOME COMERCIAL)	UNID.	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	RESC. ICMS	RESC. IPI	RESC. IPTU	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. IPTU	QTD. DEB. (UNID. DEB.)
4310-001-ST	Canula De Debridação - Contador De Menisco Agressivo (Cimath) 4,5/135mm Encaixe St	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00	0,00	1 12939 30.9.25
EIA2	Equipo de Irigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00	0,00	1 12498 30.9.25

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

CONTINERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIALNO
VALOR DE R\$ 459,59

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. 120465 (25/02/2024). 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 IFTY) Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agenc: 44334 - Pac: LUIZ ANTONIO SACCON - Proc: MENISCOCPECTOMIA - UN: MENISCO - Data Proc: 29/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
Data: 06/03/2024
Nome: Carla

Recebemos de GEMINI 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
265



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 05/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/03/2024	No. do Documento 121437/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214372-3
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 121437/2 (2 de 2)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000120 14372.301011 5 97070000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/05/2024
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 06/03/2024	No. do Documento 121437/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 000001214372-3
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

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

266

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012014372301011597070000045000
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	51.013
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
JUROS/MULTA	9,59
VALOR COBRADO	459,59

NR.AUTENTICACAO E.A8F.9EF.F16.22E.D84
=====

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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.964,37 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.016.404
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.404
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0164 0412 4151 8245

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240976826719 - 09/05/2024 18:19:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/05/2024
Valor R\$ 1.964,37

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
1.586,51	285,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.964,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.964,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

47,015

PESO LÍQUIDO

44,462

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MU0490	SORO GLICOFISIOLÓGICO - SOL INJ-1FR 250ML-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74SG2874 - Val:03/06/2025 PMC: 0.01 pRedBC=61,11%	30049099	520	5102	FR	144,0000	4,2940	618,33	240,47	43,28		18,00	
M10500	NORMASTIG 0,5MG/ML - METILSULFA.NEOSTIGMINA-IV/IM/SC 50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2318900.J - Val:30/04/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768. PMC: 0.01 FCI:299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768	30049049	500	5102	CX	2,0000	48,7500	97,50	97,50	17,55		18,00	
M10454	TEIPLAN 400MG - TEICOPLANINA-PO SOL INJ IV/IM-1FA+DIL 3ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2416240 - Val:30/04/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI F6D59BF3-87DA-4139-8CEE-775F55863F79. PMC: 0.01 FCI:F6D59BF3-87DA-4139-8CEE-775F55863F79	30042079	300	5102	CX	30,0000	41,6180	1.248,54	1.248,54	224,74		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:019242 | OC 972051 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br
nfe.pvnttransportes@gmail
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

268

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510191828734762188
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.964,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/05/2024 - 16:49:19

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661
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: 10/05/2024 - 16:49:20

=====

DOCUMENTO: 051014
AUTENTICACAO SISBB: A.726.F4C.DD0.A5A.7D6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 10/05/2024

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
Total NF: 370,24

NF-e Nº: 314237 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 314.237
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0504.1928.7600.0138.5500.1000.3142.3710.0945.9711

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

135240981120091 - 10/05/2024 09:32:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
10/05/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
10/05/2024

MUNICÍPIO
Guaira

FONE / FAX
(017)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:31:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
314237/1 - 10/05/24 - 370,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 370,24	VALOR DO ICMS 66,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 370,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 370,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0001-50

ENDEREÇO
R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.751.854.115

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,0000

PESO LÍQUIDO
0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PI	IP	IP	IP	IP	IP	IP
370 30042099	(+) CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300MG COM REV CT BLAL PLAS TRANS BAMIFIX Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: BAMIFILINA, CLORIDRATO 300MG Modelo: CX C/ 20 CP Lote: 1187299 - 30/01/2026 Qtd: 80.00 / CEST: 13.003.00	80,00	CPR	1,613	129,04	23,23	0,00	18,00	0,00					
1817 30042099	(+) CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG DRG BAMIFIX Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: BAMIFILINA, CLORIDRATO 600MG Modelo: CX C/20 DRG Lote: 1177750 - 30/07/2025 Qtd: 120.00 / CEST: 13.003.00	120,00	CPR	2,01	241,20	43,42	0,00	18,00	0,00					

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

RECLAMAÇÕES SOVENTE
CONFERE COM ORIGINAL
NOTA DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 8742 // Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 972051 - BANCO DO BRASIL
AG 3359-6 C/C. 25002-3 Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial
conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 49,80 Federal R\$: 25,92
Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/10/2024

Nome: Patricia

270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510191905902177339
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$370,24
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 16:49:19

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023
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: 10/05/2024 - 16:49:19

=====

DOCUMENTO: 051015
AUTENTICACAO SISBB: A.FBB.15B.E3E.57A.B81

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
 EMISSÃO: 09/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 603,60 NF-e Nº: 35854 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ARLINDO NATAL, 333
 Bairro: UBERABA
 81580-460 Curitiba - PR
 Fone: (41)3618-0502

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 35.854
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 4124.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0358.5410.1492.0408
 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
 141240137093034 - 09/05/2024 15:51:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 09/05/2024

ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 09/05/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:51:23

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

FATURA/DUPLICATAS
 35854/1 - 09/05/24 - 603,60

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 603,60 VALOR DO ICMS 72,43 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 603,60
 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 603,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 1 MUNICÍPIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 70,0000 PESO LÍQUIDO 70,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCMF	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	
2265 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR PRESENIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Lote: 74SL5449 - 26/10/2025 Qtd: 4.00 Numero da FCI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	500 6108	CX	4,0000	150,9	0,0000	603,60	603,60	72,43	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 972051 / Numero do Pedido BELIVE 36664 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.
 Banco Itau
 Ag: 2411
 C/C: 23111-4
 RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510192305103669575
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$603,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 16:49:19

PAGO PARA: Belive Comercio de Produtos Hospital
CNPJ: 14.335.544/0003-80
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000231114
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: 10/05/2024 - 16:49:21
=====

DOCUMENTO: 051016
AUTENTICACAO SISBB: E.CDA.DF0.A53.D00.D65
=====

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

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

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

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


RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
EMISSÃO: 09/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 2.878,00 NF-e Nº: 61177 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 61.177
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO 3124.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0611.7710.1491.7810
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 131245953343892 - 09/05/2024 11:27:22



NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 09/05/2024
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 09/05/2024
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:27:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS 61177/1 - 09/05/24 - 2878,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.878,00	VALOR DO ICMS 345,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.878,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.878,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,1200 PESO LÍQUIDO 2,1200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DEDU	ICMS ST DEDU	ICMS DEDU	ICMS ST DEDU	
3125 30049099	AMICACINA IV/IM 250MG/ML 2ML Gen. CX50AMP FRESENTUS KABI Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA Modelo: 250MG/ML 2ML Lote: 78SE1874 - 10/05/2025 Qtd: 2.00	000 6108	CX	2,0000	125	0,0000	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
3201 30039099	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Princípio Ativo: FUROSEMIDA Modelo: 100MG/ML 2ML Lote: 20221923 - 01/11/2025 Qtd: 4.00	500 6108	CX	4,0000	65	0,0000	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00
3238 30043210	GLILOCORT (HIDROCORTISONA) IV/IM 500MG PO LIOF. CX50FA FRESENTUS KABI Princípio Ativo: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA Modelo: 500MG Lote: 78SM5709 - 02/01/2026 Qtd: 6.00	000 6108	CX	6,0000	189	0,0000	1.134,00	1.134,00	136,08	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 972051 / Numero do Pedido BELIVE 61987 / MEDICAMENTO GENERICO
BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 // / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1393,00/ ICMS Destino: R\$ 83,58 (100% em 2020) /

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

CONFERE COM ORIGINAL

274

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240510192429052610871
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.878,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/05/2024 - 16:49:20

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6468 - CONTA: 000000000000061832
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: 10/05/2024 - 16:49:21

=====

DOCUMENTO: 051017
AUTENTICACAO SISBB: C.51A.4DF.DDC.A7C.78F

=====

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.

geminini

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA

www.geminini.com.br
 Avenida Amador Prado Góes, 59-90
 Parque Santa Teresinha | CEP: 17055-900 | Guairá - SP

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.122.126-139.117.819-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

Protocolo de autorização
 135240547282212

14/03/2024 10:53:41

Nº 122.126
SÉRIE 1

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 recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento

FFC

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
 RUA 24, 872

MUNICIPIO
 Guaira

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANOIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

CEP
 14790-000

HORA
 14/03/2024

EMISSÃO
 14/03/2024

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Genitini

FRETE PAGO PELO EMITENTE

MUNICIPIO

NUMERAÇÃO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALOR TOTAL DA NOTA

900,00

TOTAL DOS PRODUTOS

900,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODOTO	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	PORCENTO	ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
4310.001-ST	Camula De Debridador - Cortador De Menisco Agressivo (Gmnh) 4.5/135mm Encaixe St	1	UN	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
EIA2	Equipo de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St	1	UN	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 121251 (04/03/2024). Redução é 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 II". Valor aprox. trib. (fonte IPI): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend-44335 - Pac:CAROLINI DE CASSIA TORGE - Proc:173/2024 07/00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO

1403/24
 Guedes



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
13/05/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento: 14/03/2024
No. do Documento: 122126/2
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 14/03/2024

Nosso Número
000001221262-8

Uso do Banco: ECR
Carteira: ECR
Espécie: R\$
Quantidade: x
Valor: =

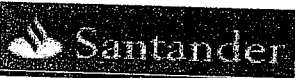
Valor do Documento
R\$450,00

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 122126/2 (2 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 21262.801018 1 97150000045000

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
13/05/2024

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: 14/03/2024
No. do Documento: 122126/2
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 14/03/2024

Nosso Número
000001221262-8

Uso do Banco: ECR
Carteira: ECR
Espécie: R\$
Quantidade: x
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

278



13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012021262801018197150000045000

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	51.301
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.1DD.DD9.360.464.238

=====

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 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
 EMISSÃO: 09/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 12.285,70

NF-e Nº: 92693 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA LAURO VANNUCCI, 330
 Bairro: FAZ. STA CANDIDA
 13087-548 Campinas - SP
 Fone: (19)3256-0500
 Fax: (19)3256-0500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº **92.693**
 SÉRIE: **0**
 FOLHA: **1/2**

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3524.0514.3355.4400.0119.5500.0000.0926.9310.1491.7373
 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 135240972532956 - 09/05/2024 10:35:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 09/05/2024
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 09/05/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:35:25

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

FATURA/DUPLICATAS
 92693/1 - 09/05/24 - 12285,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.285,70	VALOR DO ICMS 1.545,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.285,70
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 12.285,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO **0** CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 36 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 424,2900 PESO LÍQUIDO 424,2900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	NCM	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS TOTAL	ICMS ST TOTAL
2649 30042059	CEFEPIMA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA Lote: 010047 - 30/06/2025 Qtd: 9.00 Número da FCI: AFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	500	CX	9,0000	325	0,0000	2.925,00	2.925,00	351,00	0,00	12,00	0,00
3443 30049064	NILPERIDOL (Fentanila+Droperidol) IV/IM 0,0785+2,5MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL Lote: 23100612 - 05/10/2026 Qtd: 2.00 Lista: A1 Número da FCI: A70FA66E-FD3F-475F-B96A-3A7645EC3017	500	CX	2,0000	558,5	0,0000	1.117,00	1.117,00	201,06	0,00	18,00	0,00
3127 30042061	GENTAMICIN (Gentamicina) IV/IM 40MG 1ML CX50AMP PRESENTIUS KABI Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA Modelo: 40MG 1ML Lote: 78RG2952 - 02/08/2024 Qtd: 1.00 Número da FCI: 01CEBC40-8871-44E8-BF5B-5AC8B1BDE266	500	CX	1,0000	42,5	0,0000	42,50	42,50	7,65	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 972051 DADOS BANCARIOS ITAU AG 2711 C/C 27.117-7 / Numero do Pedido BELIVE 87001 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

280

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
 EMISSÃO: 09/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
 Total NF: 12.285,70

NF-e Nº: 92693 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA LAURO VANNUCCI, 330
 Bairro: FAZ. STA CANDIDA
 13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
 Fax: (19)3256-0500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 92.693
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3524.0514.3355.4400.0119.5500.0000.0926.9310.1491.7373

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
 135240972532956 - 09/05/2024 10:35:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ											
795.194.063.113				14.335.544/0001-19											
2262 30049099	GLICOSE 5% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE Lote: 74RM5263 - 07/11/2024 Qtd: 4.00 Numero da FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	500 5102	CX	4,0000	144	0,0000	576,00	576,00	69,12	0,00	12,00	0,00			
3435 30049069	RISPERIDON ORAL 2MG CX200 CRISTALIA Princípio Ativo: RISPERIDONA Lote: 23100527 - 02/10/2025 Qtd: 1.00 Lista: C1 Numero da FCI: 4E11E9A8-66CE-4747-B870-9328EFC38293	500 5102	CX	1,0000	34	0,0000	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00			
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR383A5 - 18/11/2025 Qtd: 6.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	6,0000	190	0,0000	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00	0,00			
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR389P5 - 16/09/2025 Qtd: 24.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	24,0000	268,8	0,0000	6.451,20	6.451,20	774,14	0,00	12,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 972051 DADOS BANCARIOS ITAU AG 2711 C/C 27.117-7 / Numero do Pedido BELIVE 87001 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

281

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240513172818015483273
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.285,70
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/05/2024 - 14:38:18

PAGO PARA: Belive Hospitalar
CNPJ: 14.335.544/0001-19
CHAVE PIX: 14335544000119
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000271177
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/05/2024 - 14:38:19

=====

DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: 0.358.893.82D.F58.21A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/05/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 608,71		NF-e Nº 000.000.796 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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	 CHAVE DE ACESSO 3524 0504 2782 0700 0183 5500 1000 0007 9611 9746 9990
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen			Nº 000.000.796 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240954181307 07/05/2024 12:13:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 07/05/2024
ENDEREÇO R 24 N 872, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX 3332-7000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:11:00

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	102,21	608,71
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	608,71

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EST	CSOS	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
240	BATATA LISA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,25 Federais e 22,51 Estaduais.	07101000	0102	5102	KG	25,060	4,99	125,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	CEBOLA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,05 Federais e 17,34 Estaduais.	07122000	0102	5102	KG	12,060	7,99	96,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	ALHO A GRANEL Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,12 Federais e 10,20 Estaduais.	07032090	0102	5102	KG	5,024	28,99	145,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,60 Federais e 6,01 Estaduais.	07129090	0102	5102	UN	20,000	4,29	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,36 Federais e 14,38 Estaduais.	07051900	0500	5405	UN	10,000	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62297	COUVE PC Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,34 Federais e 1,44 Estaduais.	07041000	0500	5405	UN	1,000	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64368	OVOS CARTELA COM 30 UND BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,85 Federais e 4,76 Estaduais.	04079000	0500	5405	UN	4,000	16,99	67,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

MBSA
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

07/05/24

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO: VIA PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 25,57 Federais e 76,64 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. 19467 - 07/05	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 07/05/2024 Nome: Roxli </div> 283

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240513172908360497667
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$608,71
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/05/2024 - 14:38:28

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032659
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/05/2024 - 14:38:29

=====

DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB: 2.55C.8FF.CCD.117.1A2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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



Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/05/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 101,50		NF-e Nº 000.000.795 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.000.795 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Dentro do Est Prod Isent		CHAVE DE ACESSO 3524 0504 2782 0700 0183 5500 1000 0007 9516 1020 3944		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240954180519 07/05/2024 12:13:26	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83			

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 07/05/2024	
ENDEREÇO R 24 N 872, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX 3332-7000		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:10:00	

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	11,37	101,50
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	101,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		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 / SP	ICMS / ST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
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
20191	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,75 Federais e 2,92 Estaduais.	21032010	0500	5405	UN	30,000	1,39	41,70	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


Marcia de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824
07/05/24

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:EM PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,26 Federais e 7,11 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. 19466 - 07/05	RESERVADO AO FISCO LANCADO Data: 07/05/2024 Nome: Koch 285

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240513172924903361469
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$101,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/05/2024 - 14:38:37

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032659
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/05/2024 - 14:38:38

=====

DOCUMENTO: 051304
AUTENTICACAO SISBB: B.C43.062.870.574.6CA

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
N° 659771
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARIJUA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N° 659771
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6597 7110 9891 2030

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13624097767135 09/05/2024 21:10:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
09/05/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/05/2024 631,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	631,56	VALOR DO ICMS	78,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	631,56
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								0,00	631,56

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

UF

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

15,58

15,58

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	OST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32621	AC. TRANEXAMICO 25- OMG 12CP GEN-LEGRAND LT 220568 (3) 07/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: 280568, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/20- 24)	30049039	000	5102	CX	3	12,5900	37,77	37,77	4,63		12,00	
33318	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-ACCORD LT M2307955 (5) 05/2025 (Fornecedor: 4164, Lote: M2307955, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/- 2023, Data Val: 31/05/2025)	30049079	200	5102	CX	5	6,8980	34,48	34,48	4,14	0,00	12,00	0,00
31808	DEXAMETASONA ELIKIR 100ML GEN-FARMACE LT DB24B087 (3) 01/2026 (Fornecedor: 2385, Lote: DB24B087, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/- 2024, Data Val: 31/01/2026)	30039089	000	5102	FR	3	2,6500	7,95	7,95	0,95		12,00	
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT DE23B002 (3) 02/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: DE23B002, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/- 2023, Data Val: 28/02/2025)	30039089	000	5102	CX	3	42,0000	126,00	126,00	15,12		12,00	
25774	HALOPERIDOL 5MG c/200CP-CRISTALIA LT 2311- 0610 (1) 11/2025 (Fornecedor: 4357, Lote: 23110610, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049069	500	5102	CX	1	39,0800	39,08	39,06	7,03	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V1 R2P3V1 R3BV3 R1P1V1 ||
Pedido: 657216

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature] 287

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430360, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 659771
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6597 7110 9891 2030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240977767135 08/05/2024 21:10:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35287	IBUPROFENO 50MG FR 30ML GEN-MEO QUIMICA LT B23E0164 (50) 05/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23E0164, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/05/ 2023, Data Val: 31/05/2025)	30049029	500	5102	FR	50	2,0668	103,33	103,33	12,40	0,00	12,00	0,00
15681	METRONIDAZOL 100MG/G GEL.VAG.50G+APLIC.- GEN-PRATI DONADUZZI LT 23H787 (5) 08/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23H787, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/20- 25)	30049068	500	5102	CX	5	6,3820	31,81	31,81	3,82	0,00	12,00	0,00
14079	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML EL-FARMACE LT 24D10282D (3) 03/2026 (Fornecedor: 238- S, Lote: 24D10282D, Qtde: 3 ,Data Fab: 03/ 04/2024, Data Val: 03/03/2026)	30039099	000	5102	CX	3	83,7200	251,16	251,16	30,14		12,00	

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240513172941261578608
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$631,56
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/05/2024 - 14:38:50

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/05/2024 - 14:38:51

=====

DOCUMENTO: 051305
AUTENTICACAO SISBB: B.3E8.0E4.243.D3B.22C

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

14000624

NF-e
Nº. 26799
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 26799
SÉRIE 2

1

FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0581 7062 5100 0198 5500 2000 0267 9912 2110 8712

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
816014972114

CNPJ
81706251000198

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
141240137131384

09/05/2024 16:12:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
09/05/2024

LOGRADOURO

R VINTE E QUATRO

NÚMERO
872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/05/2024

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax
3517406

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:12

FATURA

Nº
1
Venc.
09/05/24
Valor
2.963,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.963,38	VALOR DO ICMS 226,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.963,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.963,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VESTRA - BR4 TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 23246316000163
LOGRADOURO ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 16	PESO BRUTO 52,00	PESO LÍQUIDO 52,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO rua 24	872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4286	AGUA INECAO 10ML AMP CX200AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500110066 N LT. 24C01151 DATA FAB.: 15/03/2024 DATA VAL.: 15/02/2026 EAN=7898166040328	30039099	000	6108	AM	200	0,22	44,00	44,00	5,28	0,00	12,00	0,00
4286	AGUA INECAO 10ML AMP CX200AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500110066 N LT. 24C20064G DATA FAB.: 15/03/2024 DATA VAL.: 15/02/2026 EAN=7898166040328	30039099	000	6108	AM	2800	0,22	616,00	616,00	73,92	0,00	12,00	0,00
5528	ATROPINA 0,25MG/1ML AMP ATROFARMA CX100AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500170026 N LT. AT23J066 DATA FAB.: 30/12/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 EAN=7898166041011	30039099	000	6108	AM	200	0,79	158,00	158,00	18,96	0,00	12,00	0,00
5262	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLIC+FRUT 10ML IV DRAMIN B6 DL CX100AMP HYPERA NR. ANVISA: 1781709000045 N LT. 12645673 DATA FAB.: 26/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 EAN=7896094922082	30045090	200	6108	AM	200	8,0913	1.618,26	1.618,26	64,73	0,00	4,00	0,00
11931	FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML AMP A1 UNIFENTAL CX50AMP UNIAO Q.	30049069	500	6108	AM	100	1,5812	158,12	158,12	18,97	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$98.42 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$276.29 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
OBSERVAÇÕES: NOTA ANTECIPADA AGUARDAR COMPROVANTE PEDIDO APOIO 972051

RESERVADO AO FISCAL

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

CONFERE COM ORIGINAL

14000624

290

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

14000624

NF-e
Nº. 26799
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 26799
SÉRIE 2

1

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0581 7062 5100 0198 5500 2000 0267 9912 2110 8712

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141240137131384

09/05/2024 16:12:33

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

816014972114

CNPJ

81706251000198

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

rua 24

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

14790000

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	NR. ANVISA: 1049702640083 N.LT. 2356393 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4ACFF73B-4608-4CD8-A655-62EDF9745511 EAN=7896006224808												
4047	TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML TERBUTIL CX50AMP UNIAO Q. NR. ANVISA: 1049711760029 N.LT. 2349863 DATA FAB.: 08/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821 EAN=7896006218340	30049099	500	6108	AM	300	1,23	369,00	369,00	44,28	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240513173020353561816
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.963,38
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/05/2024 - 14:38:57

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3007 - CONTA: 0000000000001012606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/05/2024 - 14:38:57

=====

DOCUMENTO: 051306
AUTENTICACAO SISBB: 7.783.8CD.4BE.4CF.654

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.

Detalhe Entidade Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2024

Mês
Maio

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Desconto
BRADESCO

CNPJ
48.341.283/0001-61

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela	Qt. Parcelas	Situação Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000015763181	1.000.000,00	20.020,83	84	Ativo	
BRADESCO	00000000000012627061	1.800.000,00	32.256,00	72	Ativo	
BRADESCO	00000000000014791205	1.000.000,00	17.426,00	84	Ativo	
Total Geral		R\$ 3.800.000,00	R\$ 69.702,83			

Detalhe Contrato Desconto

Estado
 SAO PAULO
Município
 GUAIRA
Ano
 2024
Mês
 Maio
Tipo de Desconto
 EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS
CNPJ
 48341283000161
Entidade
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

N°	Parcela	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
51/72		2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
✖ 50/72		2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
49/72		2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
48/72		2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
47/72		2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
46/72		2024OB000238	10/01/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	01/2024	25000.003222/2024-91
Total Geral										R\$ 193.534,86	

294

Detalhe Contrato Desconto

Município
 GUAIRA
Mês
 Maio
CNPJ
 48341283000161
Entidade
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Estado
 SAO PAULO
Ano
 2024
Tipo de Desconto
 EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS
Desconto
 BRADESCO
CNPJ
 48.341.283/0001-61

Nº	Parcela	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
36/84		2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
X 35/84		2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
34/84		2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
33/84		2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
32/84		2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
31/84		2024OB000238	10/01/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	01/2024	25000.003222/2024-91
Total Geral											R\$ 104.550,30

295

Detalhe Contrato Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2024

Mês
Maio

Tipo de Desconto
EMPRESTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48341283000161

Desconto
BRADESCO

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA


CNPJ
48.341.283/0001-61

N° Parcela Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
22/84	2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
X 21/84	2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
20/84	2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
19/84	2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
18/84	2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
17/84	2024OB000238	10/01/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	01/2024	25000.003222/2024-91
Total Geral										R\$ 120.124,98


290

Códigos de Alfa Chemical Ltda - 21.368.759/0001-00 OS 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: *Marcos Ap Dias do Celso*
 DATA EMISSÃO: 05/04/2024
 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.238,82
 NF-e Nº 011796
 SÉRIE 1


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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240712218837 - 05/04/2024 11:09:07
 CNPJ
 21.368.759/0001-00

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

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
 FONE/FAX
 (17) 3332-7000
 BAIRRO/DISTRITO
 Centro
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO
 05/04/2024
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 08/04/2024
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	25/04/2024	2.119,41	002	15/05/2024	2.119,41			

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
4.238,82	762,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	4.116,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	122,82	0,00	85,77	100,59	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

PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	TOTAL
ALPHA LAV ADT 60KG	873		559,00	488.007,00	577,17	103,89	18,17	18,0 3,25
ALFA TEX SOUR 50L	986		440,00	433.240,00	81,77	14,30	18,0 3,25	
ALPHA LAV POWER N 50L	1247		2.870,35	3.580,35	516,66	90,35	18,0 3,25	
ALFA SOFT BLUE 50L	7898621104916		337,00	337,00	60,66	0,00	18,0 0,00	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.119,41

CONFERE COM ORIGINAL


LANÇADO
 Data: 08/04/2024
 Nome: Rodri

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; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;
 RESERVADO AO FISCO

297

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 011796/B		05/05/2024	
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 15/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,06 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/207092-4	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 07092.407159 25165.531069 1 97170000211941

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/B	Espécie Doc. DM	Acelite N	Data do Processamento 05/04/2024	[REDACTED]
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 15/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,06 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
					2.119,41
(-) 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





15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:31:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200709240715925165531069197170000211941

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	51.401
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.119,41
VALOR COBRADO	2.119,41

NR.AUTENTICACAO 3.717.78A.204.363.7DC

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

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

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

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



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

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida

Campinas SP

13087-541

19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 63.563
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0407 0143 1800 0332 5500 1000 0635 6318 2898 4695

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240787441312 15/04/24 16:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ
07.014.318/0003-32

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		C.N.P.J. 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 15/04/2024
ENDEREÇO RUA 24 872		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 15/04/2024
MUNICÍPIO Guaíra	FONE/FAX 5517992309765	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	HORA DA SAÍDA 16:10

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 Guaíra	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
63563/1	15/05/24	4.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.000,00	VALOR DO ICMS 720,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.000,00
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 4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F. SP	C.N.P.J./C.P.F. 18.670.098/0001-50
ENDEREÇO Rua Armando Tarozzo 200		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP		U.F. SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 2,23	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
5437	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES Lote: 405856L x1 Val:25/08/24 C&d.Alt.: 00026330089	3822.19.90	200	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 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: 55069 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000


RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: **18/04/24**

Nome: **Carla**

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 15/05/2024	
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 15/04/2024	Número do Documento 63563/1	Espécie-Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2024	Nosso Número 109/00592009-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.000,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 15/05/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,33 após 15/05/2024 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 109/00592009-5	
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 59200.952931 42890.970009 2 97170000400000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 15/05/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70				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 15/04/2024	Número do Documento 63563/1	Espécie-Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2024	Nosso Número 109/00592009-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.000,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 15/05/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,33 após 15/05/2024 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 109/00592009-5	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085920095293142890970009297170000400000

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 51.402
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.000,00
VALOR COBRADO 4.000,00

NR.AUTENTICACAO 2.10F.6F2.75F.BB5.8A9

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 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.830,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.010.568
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.568
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0430 4614 4200 0449 5500 1000 0105 6810 1581 5996

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

135240797603217 - 16/04/2024 17:18:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/04/2024

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. 16/05/2024
Valor R\$ 1.830,70

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
1.830,70	260,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.830,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,91	0,00	1.830,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,040

2,040

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5884	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/1ML CX/10 AMP (IV/IM/SC) BIOLAB R+ PMC: 0.00 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	5,0000	230,0000	1.150,00	1.150,00	138,00		12,00	
15208	HYCIMET (CIMETIDINA) 300MG/ 2ML CX/100 AMP (IV/IM) HYPOFARMA S+ PMC: 0.00	30049062	000	5102	CX	4,0000	105,6000	422,40	422,40	76,03		18,00	
3496	REPOFLOR (SACCHAROMYCES BOULARDII-17) 200MG CX/6 CAP LEGRAND S- PmPf: 33,76 PMC: 47.74 FCI:521EDDPD-1C79-4DD5-9A78-0AF558375CB7	30049099	500	5102	CX	35,0000	7,3800	258,30	258,30	46,49		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CÔNFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 957494 PEDIDO DE COMPRA:PDC#957494#APOIO_Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id
Mov:1581511 Pedido: PDC#957494#APOI
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 246,22 Estadual: R\$ 219,69 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) GENERICO artigo 54,
inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

303



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02
Cep:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone:(16)3236-9010



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 16/04/2024	Vencimento 16/05/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 10568-01	Nosso Número: 00000003403	Valor: 1.830,70

Autenticação Mecânica



237-0

23792.76302.90000.000340.03004.042606 1 97180000183070

Local de Pagamento:					Vencimento 16/05/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - 30.461.442/0004-49					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - 14093-500-RIBEIRÃO PRETO-SP					
Data do documento: 16/04/2024	No. do documento 10568-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 16/04/2024	Cart./Nosso Número 09/00000003403-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.830,70
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,61 A O DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 36,61 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso". 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

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

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000034003004042606197180000183070

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	51.403
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.830,70
VALOR COBRADO	1.830,70

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8BA.2EF.AA7.F99.174

=====

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.



APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP: 13385100, Fone: 13-3500-7256

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 8930
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0418 0360 3100 0168 5500 1000 0089 3011 3407 7870

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 MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.142.670.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO / REMETENTE
GNPJ 18.036.031/0001-68

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA
MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAK 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 16/04/2024

FATURA / DUPLICATA 001 16/05/2024 1.030,90 DATA ENTRADA/SAIDA 16/04/2024
HORA DA SAIDA 17:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.030,90	183,71	0,00	0,00	1.030,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.030,90

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 MUNICÍPIO SUMARE
FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO
CNPJ/CPF 12270745000400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
5,00 5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
01.0294.0002	CELESTONE 4MG C/1 INJ - MANTSCORP (Lote: B23B1358, Qtde: 200, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2026)	30043210	000	5102	CX	200	5,0000	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00
01.0614.0023	CYCLOBENZAPRINA 5MG C/30 CP - GLOBO (Lote: A33700323, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049039	000	5102	CX	2	3,4500	6,90	6,90	0,83	0,00	12,00	0,00
01.1931.0013	SIMETICONA 40MG C/20 CP - NEO QUIMICA (Lote: B24B0744, Qtde: 6, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	000	5102	CX	6	4,0000	24,00	24,00	2,88	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO
Pedido Apta: 7409
Pedido do Cliente: ID 957494
ITEM 2 e 3 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 17/04/25
Nome: Carla



COBRANCA SANTANDER

CARTEIRA 1	CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3650 / 0410323	NOSSO NÚMERO 0000010034293
---------------	---------------------------------------	-------------------------------

Cobrar Juros de R\$ 1,03 ao dia após o vencimento.
COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

BENEFICIÁRIO APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3650 / 0410323	NOSSO NÚMERO 0000010034293
ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810			
		13385-100	NOVA ODESSA, SP
VENCIMENTO 16/05/2024	ESPÉCIE R\$	ESPÉCIE DOC. DM	Nº DOCUMENTO 1008930U
		VALOR DO DOCUMENTO 1.030,90	VALOR COBRADO
PAGADOR: STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA - CNPJ.: 48.341.283/0001-61		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
PAGADOR/AVALISTA:			

Santander		033-7	03399.04104 32300.000109 03429.301017 8 97180000103090	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				VENCIMENTO 16/05/2024
BENEFICIÁRIO APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3650 / 0410323		
ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810		NOSSO NÚMERO 0000010034293		
DATA DOCUMENTO 16/04/2024	Nº DOCUMENTO 1008930U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/04/2024
USO DO BANCO		CARTEIRA 1	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
				VALOR
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,03 ao dia após o vencimento. COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.				(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.030,90
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				(=) VALOR COBRADO
PAGADOR: STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA (337) RUA 24 - JARDIM PAULISTA				COBRANCA SANTANDER
PAGADOR/AVALISTA:		CNPJ.: 48.341.283/0001-61	CEP.: 14700-000 GUAIRA-SP	Código da Baixa
		CNPJ.:		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



307

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399041043230000010903429301017897180000103090

BENEFICIARIO:

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE ME

CNPJ: 18.036.031/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE ME

CNPJ: 18.036.031/0001-68

PAGADOR:

STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	51.404
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.030,90
VALOR COBRADO	1.030,90

=====

NR. AUTENTICACAO 8.B2D.140.BC1.DE0.235

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 163225
 SÉRIE 27
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0445 4532 1400 1042 5502 7000 1632 2517 4865 6114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 637117955110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
 CNPJ: 45.453.214/0010-42
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240798905379 16/04/2024 20:58:53-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
 ENDEREÇO: R 24
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE/FAX: 00000000000000
 UF: SP
 CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO: 16/04/2024
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 16/04/2024
 HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/05/2024	248,87							

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
248,87	44,80	0,00	0,00	584,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	335,89	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				248,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA
 ENDEREÇO: R HILARIO PESSARELLO 108
 MUNICÍPIO: CRAVINHOS
 UF: SP

PRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 CNPJ: 06.209.025/0001-86
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 0,240
 PESO LÍQUIDO: 0,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	IC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ.
148015	NOVOLIN R INS 100UT 10ML POS Prz:28 Desc%:57.44 PMC:67.36 PFAB:48.73 XPed: PEDIDO957494 VLote: 30/06/2025	NT6BA17		30043100	200	5102	UN	12	48,7300	20,7392	584,76	248,87	44,80		18,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota: 300 Prior: 15 Pedido WMS: 16-08259
 pFCPUFDest: 100.00 %

RESERVADO AO FISCO **LAÇADO**
 Data: 17/04/24
 Nome: Paula 309

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



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

BANCO DO BRASIL				001 - 9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL						Vencimento 14/05/2024	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51						Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0						Nosso Número 25150290041760312-0	
Data do Doc. 16/04/2024	Número do Documento 163225/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento. 16/04/2024	(=) Valor do Documento 248,87		
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(-) Desconto Abatimento		
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanencia por dias de atraso ==> R\$ 1,32 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.							
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000							
Sacador Avalista:			Código de Baixa:				

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL				001 - 9		00190.00009.02515.029003.41760.312177.1.97160000024887	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL						Vencimento 14/05/2024	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51						Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0						Nosso Número 25150290041760312-0	
Data do Doc. 16/04/2024	Número do Documento 163225/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2024	(=) Valor do Documento 248,87		
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(-) Desconto Abatimento		
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanencia por dias de atraso ==> R\$ 1,32 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.							
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000							
Sacador Avalista:			Código de Baixa:				

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000009025150290034176031217719716000024887
BENEFICIARIO:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD
NOME FANTASIA:
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	51.405
NOSSO NUMERO	25150290041760312
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	248,87
VALOR COBRADO	248,87

=====

NR. AUTENTICACAO 0.E0C.6C0.2ED.D9B.98E

=====

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.

RECEBI(MOS) DE PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 163224
SÉRIE 27



PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 163224

SÉRIE 27

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0445 4532 1400 1042 5502 7000 1632 2413 7164 0070

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

135240798905063 16/04/2024 20:58:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

16/04/2024

ENDEREÇO

R 24

Nº

872

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

16/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

0000000000000

UF

SP

CEP

14790-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/05/2024	225,03						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
225,03	37,85	0,00	0,00	337,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	112,73	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				225,03

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.209.025/0001-86	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	0,182

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
2				0,182

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	Al. Iq.
412001	BAMIFIX 300MG 20DRG	1183465		30042099	500	5102	UN	6	32,2600	30,1333	193,56	180,80	32,54		18,00
	POS Prz:28 Desc%:6.59 PMC:44.60 PFAB:32.26 XPed: PEDIDO957494 PMPF: 35.51 V Lote: 30/09/2025														
679903	DESONIDA 0,5MG CR 30G GERM	3Y9523		30043999	500	5102	UN	5	28,8400	8,8460	144,20	44,23	5,31		12,00
	NEG Prz:28 Desc%:69.33 PMC:38.52 PFAB:28.84 XPed: PEDIDO957494 PMPF: 24.54 V Lote: 31/03/2026														

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 300 Prior: 15 Pedido WMS: 16-08258

pFCPUFDest: 100.00 %

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 17/04/24

Nome: Paula 312



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

BANCO DO BRASIL 001 - 9					Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 14/05/2024	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51					Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0					Nosso Número 25150290041760311-2	
Data do Doc. 16/04/2024	Número do Documento 163224/001	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 16/04/2024	(-) Valor do Documento 225,03	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanência por dias de atraso ==> R\$ 1,19 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.						
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000						
Sacador Avalista:					Código de Baixa:	

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL 001 - 9					00190.00009.02515.029003.41760.311179.9.97160000022503	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 14/05/2024	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51					Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0					Nosso Número 25150290041760311-2	
Data do Doc. 16/04/2024	Número do Documento 163224/001	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 16/04/2024	(-) Valor do Documento 225,03	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanência por dias de atraso ==> R\$ 1,19 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.						
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000						
Sacador Avalista:					Código de Baixa:	

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



313

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090251502900341760311179997160000022503

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.406
NOSSO NUMERO	25150290041760311
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	225,03
VALOR COBRADO	225,03

=====

NR.AUTENTICACAO E.590.13E.8AB.9D8.8B9

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



Número da NFS-e
 3719 ✓
Código de Verificação de Autenticidade
 099NEWE3D
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/04/2024 às 12:07:55
 Chave de Acesso
 1460844ETZ5RYZW1BKGG5968XMD5UPMF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.802.921/0001-70** / RG/Inscrição Estadual: **322.036.757.111** / Inscrição Municipal: **109831022** / Cadastro: **000768366** / Nome/Razão Social: **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME** ✓
 Logradouro: **Av. 19, 312** / Complemento: / Bairro: **CENTRO**
 CEP: **14790-000** / Cidade: **GUAIRA-SP** / Telefone: **17-3331.5909** / E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (ACOMPANHAMENTO PRE E TRANSOPERATÓRIO)	13,80	R\$ 690,00
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (EVOUÇÃO CLÍNICA)	13,80	R\$ 690,00
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (SISTEMATIZAÇÃO ENFERMAGEM/ANOTAÇÃO)	13,80	R\$ 690,00
20,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (CLÍNICA MÉDICA E CIRURGIA)	12,50	R\$ 250,00
20,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (CHECK LIST)	12,50	R\$ 250,00
20,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (FICHA DE ANESTESIA)	14,00	R\$ 280,00
30,00	UN	IMPRESSO GRRÁFICO (UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA)	13,20	R\$ 396,00
40,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (GUIA DE CONTRA REFERÊNCIA)	12,00	R\$ 480,00
40,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (ASISTENCIA ENFERMAGEM PRÉ OPERATORIA)	12,00	R\$ 480,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

**PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.103,00**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e cong...	2,01%	0000130000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.206,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.206,00	R\$ 84,54	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.206,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$565,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$172,45		

Informações Complementares

LAUCADO
 Data: **29/04/2024**
 Nome: **Rosli**

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3719** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **099NEWE3D**.

Data: **30/4/2024**

CPF/RG

Assinatura: **Wesley Marques**

BJS

19404 - 29/04



Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 19 312 CENTRO GUAÍRA - SP	17.802.921/0001-70 14790-000	Vencimento 20/05/2024	Valor do Documento 2.103,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/05/2024 Juros 0,07%/dia A partir 21/05/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 29/04/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1872184	
		Noosso Número 140-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 3719-01	
Endereço RUA 24 Nº 872			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município GUAIRA			
		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01187.218407 00014.090013 8 97220000210300

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/05/2024
Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 17.802.921/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1872184
Data do documento 29/04/2024	N. documento 3719-01	Espécie NF	Acceite S	Data processamento 29/04/2024	Noosso número 140-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.103,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/05/2024 Juros 0,07%/dia A partir 21/05/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 Nº 872 CENTRO GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61 14790-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final GRAFICA GUAIRA IMPRESS 17.802.921/0001-70					(=) Valor cobrado 316



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860118721840700014090013897220000210300

BENEFICIARIO:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

NOME FANTASIA:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.407
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.103,00
VALOR COBRADO	2.103,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.CDF.B20.B76.7E9.BF4

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

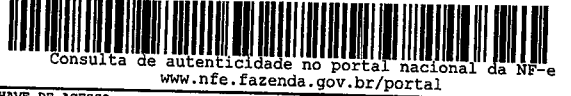
0800 729 0088

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



RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND-POUSO ALEGRE - MG - 37556-348
 Telefone: (54)2106-7930
 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2494
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 CHAVE DE ACESSO
 3124 0412 8890 3500 0293 5500 1000 0024 9411 1319 9666
 Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 131245918069229 17/04/2024 15:29:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 29273030149 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813027187112 CNPJ 12.889.035/0002-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 10583 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 17/04/2024
 LOGRADOURO RUA 24 Nº 872 COMPLEMENTO JARDIM PAULISTA BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/04/2024
 CEP 14790-000 MUNICÍPIO GUAIRA Telefone/Fax (11)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA Nº 1 Venç. 17/05/24 Valor 3.579,50

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.579,50 VALOR DO ICMS 429,54 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.579,50
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.579,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL 2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF MG CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 LOGRADOURO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 10 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO 10 PESO BRUTO 29,93 PESO LÍQUIDO 29,93

ENDEREÇO DE ENTREGA
 LOGRADOURO RUA 24 Nº 872 COMPLEMENTO BAIRRO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 MUNICÍPIO GUAIRA UF SP

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	EMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
140	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA CX C/120 AMP EAN: 7896112151982 FAB: 11/08/2023 BASE ST UN: 0,000 FCI: VAL: 11/08/2025 LT: 5198881 REG. MS: 1037002870120	30043999	000	6108	AM	1200	0,964	1.156,80	12,17	1.156,80	138,62	12,00	0,00	0,00
531	LORATAMED 10 MG CP HOSP (S) LORATADINA PRINCIPIO ATIVO: LORATADINA CX C/360 CP EAN: 7896523215174 FAB: 20/07/2023 BASE ST UN: 0,000 FCI: VAL: 20/07/2025 LT: 2318390 REG. MS: 1438102530201	30039079	000	6108	CP	360	0,0785	28,26	0,38	28,26	3,39	12,00	0,00	0,00
1729	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) BUTILBRO DE PRINCIPIO ATIVO: BUTILBRO DE ESCOPOLAMINA CX C/100 AMP EAN: 7898123907893 FAB: 31/12/2023 BASE ST UN: 0,000 FCI: VAL: 31/12/2025 LT: H-003/24 REG. MS: 1134301250029	30049089	000	6108	AM	200	0,8356	167,12	1,78	167,12	20,05	12,00	0,00	0,00
1757	CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/MJ IV FA (G) CEFTRIAXONA PRINCIPIO ATIVO: CEFTRIAXONA CX C/50 FA EAN: 7896112196327 FAB: 22/02/2024 BASE ST UN: 0,000 FCI: VAL: 04/02/2026 LT: 96320155 REG. MS: 1037007120154	30049089	500	6108	FA	600	3,5872	2.152,32	61,35	2.152,32	258,28	12,00	0,00	0,00
1913	TRAMADOL 50 MG CAP (A2) (G) CLOR DE TRAMADOL (A2) PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE TRAMADOL CX C/500 CAP EAN: 7898123909446 FAB: 21/03/2023 BASE ST UN: 0,000 FCI: VAL: 28/02/2025 LT: 0405/23M REG. MS: 1134301740034	30039049	500	6108	CA	500	0,15	75,00	4,77	75,00	9,00	12,00	0,00	0,00
								FIM DOS PRODUTOS		3.579,50				

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Num WMS: 4789
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 679.82 (18.99%)
 / / APOIO COT 957494
 / OBSERVAÇÃO: RESERVADO AO FISCO

DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$1.70 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
 Data: 18/04/24
 Nome: Carla

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
 OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

BANCO DO BRASIL 001-9					RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG CEP 37556-348			CNPJ: 12889035000293		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8	
DATA DOCUMENTO 17/04/2024		NÚMERO DOCUMENTO 2494-1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 17/04/2024
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO 3651797000002587
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,97 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NUM. MAPA : 40813 VEND. : 93 NUM. N.FISCAL : 2494 - 1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA 5122-5 / 16000-8 3651797000002587 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.						(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS/MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
						(=) VALOR COBRADO 3.579,50
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA SP			10583 48.341.283/0001-61 CEP : 14790-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG			12889035000293			

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 03651.797007 00002.587178 1 97190000357950	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 17/05/2024	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALIMG CEP 37556-348			CNPJ: 12889035000293		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8	
DATA DOCUMENTO 17/04/2024		NÚMERO DOCUMENTO 2494-1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 17/04/2024
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO 3651797000002587
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,97 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA : 40813 VEND. : 93 NUM. N.FISCAL : 2494 - 1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA 5122-5 / 16000-8 3651797000002587 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.						(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS/MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
						(=) VALOR COBRADO 3.579,50
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 GUAIRA SP			10583 48.341.283/0001-61 CEP : 14790-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG			12889035000293			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 3651797000002587		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
VENCIMENTO 17/05/2024		Nº DO DOCUMENTO 2494-1		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
		VALOR DO DOCUMENTO 3.579,50		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :40813 VEND. 93

NUM. N.FISCAL : 2494 - 1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24

GUAIRA SP

COD.CLI:10583

48.341.283/0001-61

CEP :14790-000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700002587178197190000357950
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0002-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.408
NOSSO NUMERO	36517970000002587
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.579,50
VALOR COBRADO	3.579,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.E49.086.B6E.850.477
=====

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

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

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

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



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

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

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

1 - SAÍDA
 Nº **23.515**
 SÉRIE: **0**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0235.1510.0140.5166

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

135240797177887 - 16/04/2024 16:32:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

16/04/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/04/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:33:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

23515/1 - 16/05/24 - 872,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

872,50

VALOR DO ICMS

104,70

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

872,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

872,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CODIGO 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

5

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,0000

PESO LÍQUIDO

45,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI
859 30039076	(+) METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ BOLS PVC SIST FECHADO 100ML (GEN) CX C/50 Marca: JP Lote: 326522 - 25/11/2024 Qtde: 250,00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	UN	250,0000	3,4900	0,0000 0,0000%	872,50	872,50	104,70 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID 957494 /
 PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/04/24

Nome: Carla

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

321

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000016117	<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 16/05/2024	N. do Documento 23515/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 872,50	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.117178 8 97180000087250

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					16/05/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 16/04/2024	No. do Documento 23515/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2024	Nosso Número 26913910000016117
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 872,50
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

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

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.117178 8 97180000087250

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					16/05/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 16/04/2024	No. do Documento 23515/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2024	Nosso Número 26913910000016117
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 872,50
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

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

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



322

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300016117178897180000087250

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	51.409
NOSSO NUMERO	26913910000016117
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	872,50
VALOR COBRADO	872,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E11.CFE.ED6.C2D.EDC

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 000.125.179
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 997,99 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOVA GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

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 - SAIDA
Nº 000.125.179
Série 001
Folha 1/1

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

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
18/05/2024
R\$ 498,00
002
17/06/2024
R\$ 498,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

1

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

040

OCST

040

CFOP

5114

UN

UN

QUANT

1,0000

VALOR UNIT

997,9900

VALOR TOTAL

997,99

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. IPI

0,00

0,00

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.125.179
Série 001
Folha 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
18/05/2024
R\$ 498,00
002
17/06/2024
R\$ 498,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

1

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

040

OCST

040

CFOP

5114

UN

UN

QUANT

1,0000

VALOR UNIT

997,9900

VALOR TOTAL

997,99

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. IPI

0,00

0,00

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.125.179
Série 001
Folha 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
18/05/2024
R\$ 498,00
002
17/06/2024
R\$ 498,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

1

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

040

OCST

040

CFOP

5114

UN

UN

QUANT

1,0000

VALOR UNIT

997,9900

VALOR TOTAL

997,99

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. IPI

0,00

0,00

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.125.179
Série 001
Folha 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
18/05/2024
R\$ 498,00
002
17/06/2024
R\$ 498,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

1

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

040

OCST

040

CFOP

5114

UN

UN

QUANT

1,0000

VALOR UNIT

997,9900

VALOR TOTAL

997,99

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. IPI

0,00

0,00

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.125.179
Série 001
Folha 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
18/05/2024
R\$ 498,00
002
17/06/2024
R\$ 498,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

1

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

040

OCST

040

CFOP

5114

UN

UN

QUANT

1,0000

VALOR UNIT

997,9900

VALOR TOTAL

997,99

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. IPI

0,00

0,00

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.125.179
Série 001
Folha 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
18/05/2024
R\$ 498,00
002
17/06/2024
R\$ 498,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

1

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

040

OCST

040

CFOP

5114

UN

UN

QUANT

1,0000

VALOR UNIT

997,9900

VALOR TOTAL

997,99

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. IPI

0,00

0,00

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.125.179
Série 001
Folha 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
18/05/2024
R\$ 4



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 18/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/04/2024	No. do Documento 125179/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024	Nosso Número 000001251791-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$499,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Título 125179/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 51791.701017 5 97200000049900

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 18/05/2024
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 18/04/2024	No. do Documento 125179/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024	Nosso Número 000001251791-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$499,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)			x	=	(-) 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:

325

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339982811971000001205179170101759720000049900

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	51.410
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	499,00
VALOR COBRADO	499,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.41D.89E.E60.61E.692

=====

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 18/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/04/2024	No. do Documento 125177/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024	Nosso Número 000001251771-2
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) Título 125177/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000120 51771.201012 1 97200000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 18/05/2024
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 18/04/2024	No. do Documento 125177/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024	Nosso Número 000001251771-2
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

328

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012051771201012197200000045000

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	51.411
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO	9.BED.088.9F2.FFE.38E
-----------------	-----------------------

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

18/05/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

18/04/2024

No. do Documento

125175/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

18/04/2024

Nosso Número

000001251751-8

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$450,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

x

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 125175/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 51751.801013 1 97200000045000

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

18/05/2024

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

18/04/2024

No. do Documento

125175/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

18/04/2024

Nosso Número

000001251751-8

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

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

331



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012051751801013197200000045000

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	51.412
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.E0C.405.FEC.BAD.418

=====

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: 561821019400

mafra
 distribuidores saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001440381
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4403 8112 6635 5324

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240817185447 18/04/2024 22:21:21-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP FONE/FAX: 01733327000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP FONE/FAX: 01733327000

OBSENTREGA:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF:

CEP: 14790-000

DT. EMISS. 18/04/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

001

15/05/2024

2.860,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.860,20

VALOR DO ICMS

343,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

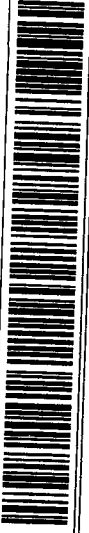
VALOR DO ICMS

0,00

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621018400

mafra
 distribuidores sa, lda

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001440381
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DANF-E
 3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4403 8112 6635 5324

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240817185447 18/04/2024 22:21:21-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

Restabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

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

DATA DE RECEBIMENTO

434

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-001)

Nº 001440381
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000006370403

TICKET



Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001440381	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 15/05/2024	Valor do Documento 2.860,20	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 15/05/2024
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 18/04/2024	Nro.Documento 001440381	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000983830-6
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 5,72 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).				Valor do Documento 2.860,20
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)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

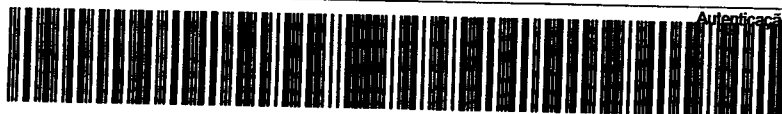
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 15/05/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 18/04/2024	Nro.Documento 001440381	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000983830-6
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 5,72 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).				Valor do Documento 2.860,20
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)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

335

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009838230000241700497170000286020

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	51.413
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.860,20
VALOR COBRADO	2.860,20

=====

NR.AUTENTICACAO 4.6F3.223.E41.BB2.463
=====

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 (LDA)
 AV. TIRADENTES, 8640
 JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
 LONDRIINA/PR
 Fone: 554333159400
 distribuidores saúde



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 001109245
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DANF-E
 4124 0412 4201 6400 0238 5500 1001 1092 4512 8244 4472

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO: RUA 24,872

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

DT. EMISS. 18/04/2024

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

CEP: 14790-000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

CEP: 14790-000

001
 15/05/2024
 149,22

BASE DE CALCULO DO ICMS
 149,22

VALOR DO ICMS
 17,91

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 149,22

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 149,22

RAZÃO SOCIAL
 SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 15.488.287/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RODOVIA BR 116, 27363

MUNICÍPIO
 CURITIBA

UF
 PR

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 DIVERSOS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0,1500

PESO LIQUIDO

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.
146933	HYVIT K 10 MG/ML CX C/50 AMP 1ML -HYPOFARMA	30045090	000	6108	CX	1,0000	149,220000	149,22	149,22	0,00	17,91	0,00	12,00%	0,00%	1	22091023	30/09/2024	01/11/2022

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 947609

Nosso Pedido: A73701

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 Parágrafo Único,

RESERVADO AO FISCO
EMITIDO
 Data: 19/04/24
 Nome: Carlen

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
 LONDRIINA/PR
 Fone: 554333159400

mafra
 distribuidores sa/lda

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

N. 001109245
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4124 0412 4201 6400 0238 5500 1001 1092 4512 8244 4472

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240114912100 18/04/2024 13:28:09:03:00

CNPJ
 12.420.164/0002-38

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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.	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RDC 430/2020) - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 8.95. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

NF-e
 Nº 001109245
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001002
 000006367450

TICKET



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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-001)

DATA DE RECEBIMENTO

338

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001109245	() Mudou-se () Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 15/05/2024	Valor do Documento 149,22	() Não existe nº indicado () Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	() Não procurado () Endereço insuficiente
		Data	Entregador	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 15/05/2024		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 18/04/2024	Nro.Documento 001109245	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00000980915-2		
<p>APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,30 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).</p>		Valor do Documento 149,22		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+)-Mora/Multa		
		(+)-Outros Acréscimos		
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 15/05/2024		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 18/04/2024	Nro.Documento 001109245	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00000980915-2		
<p>APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,30 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).</p>		Valor do Documento 149,22		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+)-Mora/Multa		
		(+)-Outros Acréscimos		
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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200009809315000241701497170000014922

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	51.414
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	149,22
VALOR COBRADO	149,22

=====

NR.AUTENTICACAO C.FEB.2E7.F02.0AF.C73
=====

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 KORAL HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/04/2024, Valor total: R\$ 1.500,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira/SP

NF-e

Nº 000.010.648

SÉRIE: 55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KORAL HOSPITALAR LTDA

AV EPITACIO PESSOA, 351
MESQUITA - RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 26574-220 Fone: (21)2697-7010

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.648

SÉRIE: 55

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0402 0050 7700 0180 5505 5000 0106 4810 1983 4818

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240101949017 18/04/2024 10:46:07

CNPJ

02.005.077/0001-80

VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REC TERCEIROS

86225840

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

819.018.064.110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/Estado

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

18/04/2024

R 24, 872

BARRIO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

Guaira

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

18/05/2024

R\$ 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS

1.500,00

VALOR DO ICMS

180,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS - SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

471,75

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.500,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EMPRESA

EMPRESA BRASIL DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FR. LÍQ. POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.028.316/0002-94

AV. PRESIDENTE VARGAS, 3077

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

81613524

CAIXA

MARCA
SANTA CASA D

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

00300256

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

CURATIVO PHARMAPORE 8,5 X 11,5
Lote:15A24 Qtd:1000 Val:28/12/28;

NCM/SH

30051090

CSY

600

CFOP

6108

UNID.

UN

QUANT.

1.000

VALOR UNITÁRIO

1,50

VALOR TOTAL

1.500,00

BC ICMS

1.500,00

VALOR ICMS

180,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ ICMS

12

ALIQ IPI

0

VALOR APROX. TRIBUTOS

471,75

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

PAGAMENTO ATRAVÉS DE
BOLETO BANCÁRIO.

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$149,27.
PEDIDO: 957523 ***PAGAMENTO ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO BRADESCO ***
LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA, GUAIRA SP 14790000
Pedido :24-0102/04-1
Trib aprox: R\$ 201,75 (Federal) e R\$ 270,00 (Estadual). Fonte: IBPT BEA5CD

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 22/04/24

Nome: Couder

344

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário

KORAL PRODUTOS MEDICOS CORRELATOS E DESC | CPF/CNPJ: 002.005.077/0001-80
AV EMILACIO PESSOA, 351 - - ROCHA SOBRINHO
26574-220 - MESQUITA - RJ

Vencimento

18/05/2024

Agência/Código Beneficiário

02133/9095-6

Data do Doc.
18/04/2024

Nº do documento
10648

Espécie doc.
DM

Aceite
N

Data Proces.
18/04/2024

Nosso número

09/41/090000004-5

Uso do Banco

Carteira

9

Espécie
R\$

Quantidade

Valor/Percentual

(=) Valor do documento

1.500,00

Pagador:

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

Beneficiário

KORAL PRODUTOS MEDICOS CORRELATOS E DESC | CPF/CNPJ: 002.005.077/0001-80
AV EMILACIO PESSOA - 351 - - ROCHA SOBRINHO.
26574-220 - MESQUITA - RJ

Vencimento

18/05/2024

Agência/Código Beneficiário

02133/9095-6

Data do Doc.
18/04/2024

Nº do documento
10648

Espécie doc.
DM

Aceite
N

Data Proces.
18/04/2024

Nosso número

09/41/090000004-5

Uso do Banco

Carteira

9

Espécie
R\$

Quantidade

Valor/Percentual

(=) Valor do documento

1.500,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,00
APÓS 18.05.2024 MULTA75,00

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61
R 24, 872 -
14790-000 - GUAIRA - SP

Beneficiário final:

Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [Fale Conosco](#)

Ouvidoria

0800 727 9933

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379213305941090000304000909509197200000150000

BENEFICIARIO:
KORAL PRODUTOS MEDICOS CORRELA

NOME FANTASIA:
KORAL HOSPITALAR

CNPJ: 02.005.077/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:
KORAL PRODUTOS MEDICOS CORRELATOS E

CNPJ: 02.005.077/0001-80

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.415
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1F5.F69.81C.C94.662

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.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRI/PR
Fone: 554333159400

mafra
distribuidores saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001109470
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0412 4201 6400 0238 5500 1001 1094 7011 8058 4350

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240115407655 18/04/2024 18:35:29-03:00

CNPJ
12.420.164/0002-38

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020) - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112

RESERVADO AO FISCO

Nº 001109470
SÉRIE 1
EMPRESA 001002
000006369110

TICKET



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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

345

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001109470	<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 15/05/2024	Valor do Documento 577,85	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 15/05/2024		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 18/04/2024	Nro.Documento 001109470	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00000982647-2		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,16 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).		Valor do Documento 577,85		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+Mora/Multa		
		(+Outros Acréscimos		
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		



Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 15/05/2024		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 18/04/2024	Nro.Documento 001109470	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00000982647-2		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,16 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).		Valor do Documento 577,85		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+Mora/Multa		
		(+Outros Acréscimos		
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		

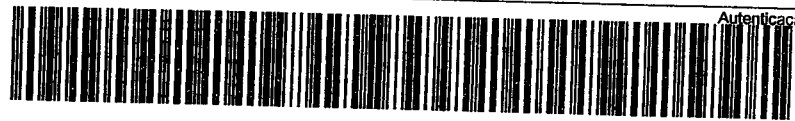


Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

346



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200009826747000241704197170000057785

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	51.416
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	577,85
VALOR COBRADO	577,85

=====

NR.AUTENTICACAO C.4C5.150.2C4.6C8.5B7

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.470,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.012.673
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.673
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0402 7864 3600 0698 5500 1000 0126 7318 0163 4842

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

135240813963055 - 18/04/2024 14:24:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

18/04/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/04/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

SP 1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:24:09

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/05/2024
Valor R\$ 1.470,00

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
1.470,00	264,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,57	1.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,12	1.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LUIS HENRIQUE CERRI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

66.529.777/0001-56

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797438369116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,000

PESO LÍQUIDO

17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	30,0000	35,9000	1.077,00	1.077,00	193,86		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	30,0000	13,1000	393,00	393,00	70,74		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR Thais - Digisac DIGITADO POR Jordana

RESERVADO AO FISCO

348

033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 18/05/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003527378-3	
Data Documento 18/04/2024	Número do Documento 12673_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 18/04/2024	Valor do Documento 1.470,00	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE	
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.					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 SP JD. PAULISTA	

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Recibo do Sacado Data de Vencimento 18/05/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003527378-3	
Data Documento 18/04/2024	Número do Documento 12673_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 18/04/2024	Valor do Documento 1.470,00	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
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.					(-) 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 SP JD. PAULISTA	
Autenticação Mecânica						

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 18/05/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003527378-3	
Data Documento 18/04/2024	Número do Documento 12673_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 18/04/2024	Valor do Documento 1.470,00	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
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.					(-) 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 SP JD. PAULISTA	
Ficha de Compensação - Autenticação mecânica						



349

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035027378301017197200000147000

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	51.417
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.470,00
VALOR COBRADO	1.470,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.SE1.EFE.F67.ACF.481

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

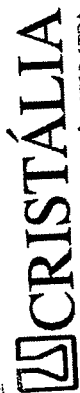
0800 729 5678

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.



CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.
 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS
 FARMACÉUTICO S LTDA
 RODOVIA MONSENHOR CLODALDO
 DE PAIVA, S/N
 JARDIM ARAUCÁRIA, 13
 ITAPIRA, SP
 N°: 000355292
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 NÓSSE PEDIDO: 957494941502628983E
 NÓSSE PEDIDO: 106110

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
 35.2404.44.734.671/0022-86-55-010-000.355.292-107.183.154-9
 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
 135240807944861 17/04/2024 20:50:55

DATA DE EMISSÃO
 17.04.2024

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA

HORA DE ENTRADA EM SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CEP

UF

ENDEREÇO DE COBRANÇA

ST/A CASA M/S DE GUAIRA

PARANÁ

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

48.341.283/0001-61

PARANÁ

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

48.341.283/0001-61

PARANÁ

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

48.341.283/0001-61

PARANÁ

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

48.341.283/0001-61

PARANÁ

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

48.341.283/0001-61

PARANÁ

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

48.341.283/0001-61

PARANÁ

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

48.341.283/0001-61

PARANÁ

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

48.341.283/0001-61

PARANÁ

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

48.341.283/0001-61

PARANÁ

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

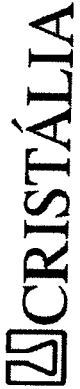
UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S.L.TDA. RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/Nº LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRÁ, SP
SEU PEDIDO: 957494941502628893E
NOSSO PEDIDO: 106110

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000355292
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240807944861 17/04/2024 20:50:55



CHAVE DE ACESSO

35.2404.44.734.671/0022-86-55-010-000.355.292-107.183.154-9

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

DADOS DO OPERADOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

CNPJ

44.734.671/0022-86

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PNC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALOR	FABRICAÇÃO	QTD	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPTU
7000946	NITROPRUS 50mg Po Lta.Rj 50x50x210mm - PCS FCI 1505727E-9E8A-518E-48FF-8A8E8D1A73	274,56	3004.80.79	500	5102	13.007.00	23100164	274,56	0428	12,000	CX	90,00000	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	0,00	0,00	184,40	0,00	18,00	0,00
7000589	HEMPAUSTAPHMA 20mg Ca.Rv 20x10 - NEG FCI 1A0821C-7D31-4873-880A-78E8E87B7831C1	274,56	3004.80.79	500	5102	13.002.01	23110302	274,56	1105	3,000	CA	29,00000	78,00	0,00	78,00	78,00	0,00	0,00	9,36	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

352

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 11871.092935 80127.350009 1 97190000870220

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 17/05/2024	
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 19.04.2024	Nº do Documento 000355292-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 19.04.2024	Nosso Número 109/00118710-9		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 8.702,20		
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 11,60 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 16.07.2024						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimentos	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						(-) Valor Cobrado	
						Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 11871.092935 80127.350009 1 97190000870220

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 17/05/2024	
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 19.04.2024	Nº do Documento 000355292-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 19.04.2024	Nosso Número 109/00118710-9		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 8.702,20		
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 11,60 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 16.07.2024						(-) 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	



353

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081187109293580127350009197190000870220

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 51.418
DATA DE VENCIMENTO 17/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 8.702,20
VALOR COBRADO 8.702,20

NR.AUTENTICACAO 0.00F.06F.3D3.6B3.36B

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

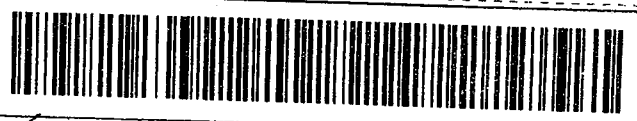
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 NF-e 000011505
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0432 6373 8600 0133 5500 1000 0115 0512 4050 4194
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ ST
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 260234320110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 CNPJ 32.637.386/0001-33
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240819910750 19/04/2024 09:43:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP TELEFONE / FAX: (17) 3332-7000
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO: 19/04/2024
 CEP: 14790-000 DATA SAÍDA: 19/04/2024
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: 09:43:22

FATURA/DUPLICATAS
 PAGAMENTO - NÚMERO: 011505 - VALOR ORIGINAL: R\$ 2.984,40 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LIQUIDO: R\$ 2.984,40
 Nº 001
 Venc. 17/05/2024
 R\$ R\$ 2.984,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.984,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.984,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4226	PAPEL TOALHA DR SOFT BRANCO	48182000	0500	5405	UN	360,000	8,2900	0,00	2.984,40	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

CUNFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO
 19/04/2024
 WESLEI MARGUES

Weslei Margues
 RG: 30.601.493-2
 Almojarifado

DADOS ADICIONAIS

NF + BOLETO
 P-8638
 19348 - 19/04

RESERVADO AO FISCO
 LANÇADO
 Data: 19/04/2024
 Nome: Ronli

355



237-2

Recibo do Sacado

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Cedente CAT CLEAN RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP				CPF/CNPJ 32.637.386/0001-33	Vencimento 17/05/2024
Data do documento 19/04/2024	Número do documento NFE-011505-1/1	Espécie doc. D.S.	Aceite N	Data do processamento 19/04/2024	Agência/Código Cedente 1624-1/0023008-1
Mo do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso número 09/000000066098
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 9,85 Multa após o Vencimento:- R\$149,22 MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA. Protestar após 5 dias do Vencimento. Não receber após a data agendada para protesto.					(=) Valor do Documento 2.984,40
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA 1790-000 - GUAÍRA/SP					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista: -					Autenticação mecânica
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

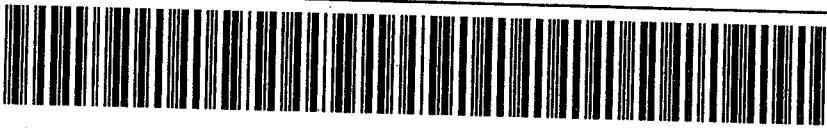


237-2

23791.62403 90000.000662 09002.300805 6 97190000298440

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Cedente CAT CLEAN RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP				CPF/CNPJ 32.637.386/0001-33	Vencimento 17/05/2024
Data do documento 19/04/2024	Número do documento NFE-011505-1/1	Espécie doc. D.S.	Aceite N	Data do processamento 19/04/2024	Agência/Conta 1624-1/0023008-1
Mo do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso número 09/000000066098
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 9,85 Multa após o Vencimento:- R\$149,22 MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA. Protestar após 5 dias do Vencimento. Não receber após a data agendada para protesto.					(=) Valor do Documento 2.984,40
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA 1790-000 - GUAÍRA/SP					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista: -					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379162403900000066209002300805697190000298440

BENEFICIARIO:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS

NOME FANTASIA:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN

CNPJ: 32.637.386/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN

CNPJ: 32.637.386/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.419
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.984,40
VALOR COBRADO	2.984,40

NR.AUTENTICACAO 7.AD5.559.DCA.F97.B0C

=====

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 CIDADE INDUSTRIAL - 81170-520 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 000.023.643 Série 002 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0481 7062 5100 0198 5500 2000 0236 4315 4221 2290

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

141240116430447 - 19/04/2024 15:36:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816014972114

CNPJ

81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/04/2024

ENDEREÇO

R VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

3517406

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:36:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Venc. 19/05/2024 Valor R\$ 1.119,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculations: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CF LOG TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

19.004.938/0001-08

ENDEREÇO

RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532 - HAUER

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9065120175

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with columns: 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

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

CUNFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$81,92 + FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00. OBSERVAÇÕES: ANEXAR BOLETO OC: 957494 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

359



Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3837 / 0110542	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 0008262-7	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 19/05/2024	Nº DO DOCUMENTO 23643-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.119,62	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recabi(emos) o bloquete de características acima		ASSINATURA 88-ARIANE SANTOS	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
DT. EMISSÃO 19/04/2024	HUM. BANCO 18	RCA	DATA	ENTREGADOR	

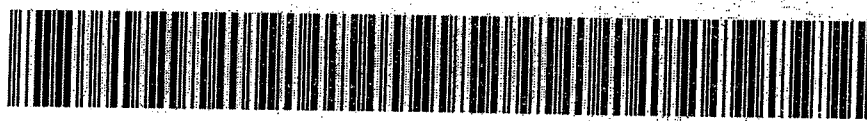
DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.01100 54200.000005 08262.701017 7 97210000111962			RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSP R JOAO AMARAL DE ALMEIDA CURITIBA		81.706.251/0001-98 CIDADE INDUSTRIAL 81170520		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3837 / 0110542	VENCIMENTO 19/05/2024	
DATA DOCUMENTO 19/04/2024	NÚMERO DOCUMENTO 23643 - 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/04/2024	NOSSO NÚMERO 0008262-7	
USO DO BANCO 000	CJP 000	CARTEIRA 101	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR 1.119,62	
INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$24 AO DIA				(-) DESCONTOS/ADIANTAMENTO 0,00		
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
				(+) MORAMULTA		
				(+) ACRÉSCIMO		
				(-) VALOR COBRADO		
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA rua 24 JARDIM PAULISTA		GUAIRA		Nº 872	9122 48.341.283/0001-61 CEP : 14790-000	
PAGADOR / AVALISTA				SP		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

		033-7 03399.01100 54200.000005 08262.701017 7 97210000111962			LOCAL DE PAGAMENTO	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO BANCO SANTANDER						
BENEFICIÁRIO PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSP R JOAO AMARAL DE ALMEIDA CURITIBA		81.706.251/0001-98 CIDADE INDUSTRIAL 81170520		VENCIMENTO 19/05/2024		
DATA DOCUMENTO 19/04/2024	NÚMERO DOCUMENTO 23643 - 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/04/2024	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3837 / 0110542	
USO DO BANCO 000	CJP 000	CARTEIRA 101	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	NOSSO NÚMERO 0008262-7	
INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$24 AO DIA				(-) DESCONTOS/ADIANTAMENTO 0,00		
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
				(+) MORAMULTA		
				(+) ACRÉSCIMO		
				(-) VALOR COBRADO		
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA rua 24 JARDIM PAULISTA		GUAIRA		Nº 872	9122 48.341.283/0001-61 CEP : 14790-000	
PAGADOR / AVALISTA				SP		359

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339901100542000000508262701017797210000111962

BENEFICIARIO:

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD

NOME FANTASIA:

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS

CNPJ: 81.706.251/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS

CNPJ: 81.706.251/0001-98

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	51.420
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.119,62
VALOR COBRADO	1.119,62

=====

NR.AUTENTICACAO 8.768.A7A.B7C.427.3A8

=====

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

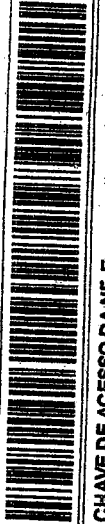
0800 729 0088

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:14072-065
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621919400

mafra
 distribuidoras de saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001443984
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4439 9418 3689 2882

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

BAIRRO/DISTRITO: JD. PAULISTA

FONE/FAX: 01733327000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

001

20/05/2024

1.500,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.500,00

VALOR DO ICMS

270,00

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

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,0000

PESO LÍQUIDO

3,0000

COD. PROD

202012

DESCRIÇÃO PROD

DIPIFARMA (DIPIR
 ONA) 500MG/ML CX
 C/100 AMP 2ML -
 FARMACE

NCM/SH

30039098

CST

000

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

10,0000

V.UNITARIO

150,0000000

VLR TOTAL

1.500,00

BC.ICMS

1.500,00

BC.ICMS ST

0,00

VLR ICMS

270,00

VLR ICMS ST %ICMS

0,00

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

10

LOTE PROD.

DP23L334

D.VALID.

30/11/2025

D.FABR.

01/01/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSGN

BASE DE CÁLCULO DO ISSGN

VALOR DO ISSGN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000686

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nosso Pedido: A24477
 A Vitec 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.vitec.com.br/compliance>
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

Pedido: A24477
 Rep.: 011807
 Nº da OS
 600003357277 (P)
 1
 Total
 1

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 DATA: 24/05/2024
 Nome: Carla

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro. Documento 001443994	<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 20/05/2024	Valor do Documento 1.500,00	
Recabi(êmos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 20/05/2024		
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 23/04/2024	Nro. Documento 001443994	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 23/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00000995678-3		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,00 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).		Valor do Documento 1.500,00		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+Mora/Multa		
		(+Outros Acréscimos		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14780000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Autenticação Mecânica

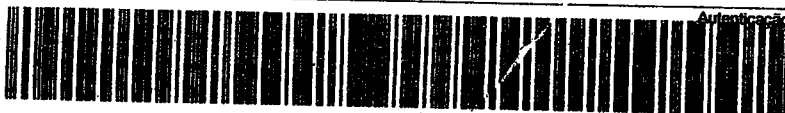
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 20/05/2024		
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1		
Data do Documento 23/04/2024	Nro. Documento 001443994	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 23/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00000995678-3		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,00 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).		Valor do Documento 1.500,00		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+Mora/Multa		
		(+Outros Acréscimos		
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



362

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009956278000241709597220000150000

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	51.421
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.96B.541.C5B.873.8FA

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
 RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 06.927.023/0001-09
 TEL: (17) 3332-7000 - FAX: (17) 3332-7000
 E-MAIL: mutirao@supermutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014435 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 3510 0130 3728
 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
135240856712614 24/04/2024 12:04:28

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 GUAÍRA
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 Bairro / Distrito CENTRO
 UF SP
 Inscrição Estadual -
 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
 CEP 14790-000
 Data da Emissão 24/04/2024
 Data da Saída 24/04/2024
 Hora da Saída 11:59:37

FATURA
 1 698.07 14/05/2024

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	698,07
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota
				698,07

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	UN	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS Total	Valor Líq.	Valor Total
3	COLORIFICO SINHA 500G	UN	8,99	26,97	0,00	0,00	26,97	26,97
20	CHA MATE SIAMAR 250G	UN	7,99	159,80	0,00	0,00	159,80	159,80
20	AZEITONA DON PEPE VERDE SEM CAROCO SACHE 120G	UN	5,99	119,80	0,00	0,00	119,80	119,80
10	ARROZ PRO-INTEGRAL PARBOLIZADO PILECCO NOBRE 1KG.	UN	9,99	99,90	0,00	0,00	99,90	99,90
40	FEIJAO RIQUINHO CARIOCA 1KG	UN	7,29	291,60	0,00	0,00	291,60	291,60

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FORTE FEDERAL
 FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

19369

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 145255,
 BOLETO VALOR 698.07 VENCIMENTO 14/04/2024
 SOLICITADO POR MARCELA DE BRITO
 Reservado ao Fisco

 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824
 Nome: *Grazelly*
 364

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: 24/04/2024 Total R\$ 698,07 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor
 NF-e
 000014435
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04115.681332 31805.680001 3 97160000069807

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					14/05/2024
Data do documento 24/04/2024					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Núm. do documento 14435		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/04/2024	Nosso Número 157 / 00041156 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 698,07
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 N# 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04115.681332 31805.680001 3 97160000069807

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					14/05/2024
Data do documento 24/04/2024					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Núm. do documento 14435		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/04/2024	Nosso Número 157 / 00041156 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 698,07
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 N# 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 300 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728. 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411568133231805680001397160000069807

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 51.422
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 698,07
VALOR COBRADO 698,07

NR.AUTENTICACAO 9.2DC.8D1.692.895.F63

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 13524-000
 TEL: (17) 3332-7000 - FAX: (17) 3332-7000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014460 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 6010 0176 7743
 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
135240903478651 30/04/2024 16:27:56

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
 Município GUAIRÁ
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 UF SP
 Bairro / Distrito CENTRO
 CEP 14790-000
 Data da Emissão 30/04/2024
 Data da Saída 30/04/2024
 Hora da Saída 16:23:14

FATURA
 1 731.35 20/05/2024

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	731,35
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
Valor total da Nota								731,35	

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40 5929 UN	6,99	34,95
53372	MELAO VITA KG	08105000	0/40 5929 KG	7,66	9,99
6033	REPOLHO VERDE KG	07020000	0/40 5929 KG	7,645	2,99
6057	CENOURA KG	07061000	0/40 5929 KG	5,01	7,99
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40 5929 KG	7,492	5,99
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40 5929 KG	6,04	5,49
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40 5929 KG	20,016	4,99
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40 5929 KG	21,86	2,79
6255	QUIABO KG	07099990	0/40 5929 KG	4,11	8,99
6279	ABOBORA CAPIRA KG	07099300	0/40 5929 KG	9,99	5,99
6330	ABOBORINHA	07099300	0/40 5929 KG	9,99	5,99
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40 5929 KG	5,175	3,48
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40 5929 KG	25,01	5,99
6415	ABACAXI	08043000	0/40 5929 UN	3	9,99
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40 5929 KG	2,12	10,99

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 1345,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA HORTIFRUTTI
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 20/05/2024

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: 02/05/2024
 Nome: Roseli
 19420-02/05

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 30/04/2024 Total R\$ 731,35 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento 02/05/24
 Identificação e assinatura do Recebedor *Taira Mendes*

NF-e
 000014460
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04115.841332 31805.680001 1 97220000073135

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/05/2024
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 30/04/2024	Núm. do documento 14460	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 30/04/2024	Nosso Número 157 / 00041158 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 731,35
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 N° 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 04115.841332 31805.680001 1 97220000073135

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/05/2024
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 30/04/2024	Núm. do documento 14460	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 30/04/2024	Nosso Número 157 / 00041158 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 731,35
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 N° 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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411584133231805680001197220000073135

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 51.423
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 731,35
VALOR COBRADO 731,35

NR.AUTENTICACAO 5.96B.505.54A.350.869

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
13648

Código de Verificação
571960707

Data de Emissão
03/05/2024

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

Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:

Bairro: Jardim Paulista

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 414 excedentes CT...	R\$ 952,20
Medcloud. 1298 excedentes RX...	R\$ 1.570,58
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 457,00
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.718,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4697.78

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\$ 4697.78	R\$ 4697.78	3.0000 %	R\$ 0.00	R\$ 140.93
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\$ 4697.78

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: 13648
Código de Autenticidade: 571960707
Data de Emissão: 03/05/2024

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 526,15 (11,20%) Fonte: IBPT

370



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 13648

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.718,00
Medcloud 1298 excedentes RX	1.570,58
Medcloud 414 excedentes CT	952,20
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	457,00

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0000515-5
Nosso número	001/00360871401-7
Vencimento	20/05/2024
(=) Valor do documento	4.697,78
Multa/Juros/Descontos	

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc 13385

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150362 08714.010140 9 97220000469778

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 001/00360871401-7
Data do documento 03/05/2024	Nº do Documento 13385	Especie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2024	Vencimento 20/05/2024
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\$93,96 Juros 0,033% a.d.= R\$1,55/dia					(=) Valor do documento 4.697,78
					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

371

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

48190000030000515036208714010140997220000469778

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	51.424
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.697,78
VALOR COBRADO	4.697,78

=====

NR.AUTENTICACAO A.D5A.AFA.99D.0B8.807

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 à 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 GEM:MINI 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 20/05/2024
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 122662/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 000001226622-1
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 122662/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 26622.101017 3 97220000112275

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/05/2024
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 122662/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 000001226622-1
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
PARANOÁ
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

374



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012026622101017397220000112275

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	51.425
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.122,75
VALOR COBRADO	1.122,75

=====

NR.AUTENTICACAO E.8FA.647.E81.3B5.03D

=====

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.

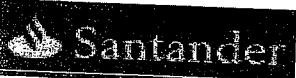


033-7

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 20/05/2024
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 122655/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 000001226552-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$815,14
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) DUPLICATA 122655/2 (2 de 2)					

...Corte aqui...



033-7

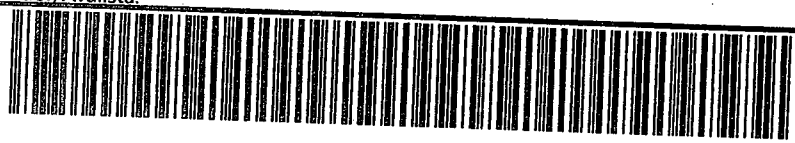
03399.82811 97100.000120 26552.701018 6 97220000081514

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/05/2024
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 122655/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 000001226552-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$815,14
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)			(-) Descontos / Abatimentos	=	(=) Valor Cobrado
			(-) Outras deduções		
			(+) Mora / Multa / Juros		
			(+) Outros acréscimos		

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

Sacador/Avalista:

377



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012026552701018697220000081514

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	51.426
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	815,14
VALOR COBRADO	815,14

=====

NR.AUTENTICACAO 1.781.89F.25B.FBB.923

=====

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 24.481.773/0005-08

Endereço: Rua Paranaíba, 150 - Jd. Santa Helena - São Paulo - SP

Endereço: Avenida Antônio Ribeiro - 100 - Jd. Santa Helena - São Paulo - SP

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 122.660 FL. 1/1
 SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000-122.660-136.656.303-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
 Protocolo de autorização
 135240602437407

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva
 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
 RUA 24, 872
 MUNICÍPIO
 Guaira

TELEFONE
 (17) 3332-7000
 UF
 SP
 VALOR DO ICMS
 VALOR DO ICMS SUB. TRIB.
 BASE ICMS SUB. TRIB.
 VALOR DO FRETE
 VALOR DO SEGURO
 DESCONTO ESPECIAL

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 I
 ESPÉCIE
 CAIXA
 MARCA
 Gemmini

FRETE PAGO PELO
 [0] EMITENTE
 MUNICÍPIO
 NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTI
 PLACA
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO BRUTO (KG)
 0,000

VALOR DO IPI
 VALOR TOTAL DA NOTA
 1.924,939
 1.924,939

VAL. ICMS SUB. TRIB.
 OUTRAS DESPESAS
 CNPJ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ALÍQ. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS SUB. TRIB.	VAL. OUTROS	VAL. TOTAL	ALÍQ. IPTU	VAL. IPTU	DATA DE VENCIMENTO
EA2	Equipo de irrigação para Artroscopia 2 Vias Encavate Tipo St	1	UN	450,00	450,00	0%	0,00	0,00	0,00	450,00	0%	0,00	1 13308 31.10.23
IN4213ST	Canula Microdebridação Exocut In4213st	2	UN	450,00	900,00	0%	0,00	0,00	0,00	900,00	0%	0,00	2 29940124 30.1.27
20645	Parafuso Cortical 3,5 P. 1,75-45mm	1	UN	15,34	15,34	0%	0,00	0,00	0,00	15,34	0%	0,00	1 781519 13.12.29
951810	Armaleta 10.0mm	1	UN	64,90	64,90	0%	0,00	0,00	0,00	64,90	0%	0,00	1 226122 31.12.99
101.71930	Parafuso Interferência Tr9 X30	1	UN	471,69	471,69	0%	0,00	0,00	0,00	471,69	0%	0,00	1 AC1234111 31.12.99
0131201-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1x300	1	UN	23,00	23,00	0%	0,00	0,00	0,00	23,00	0%	0,00	1 0173603 31.12.99

PAGO COM RECURSO
CONVENÇÃO Nº 04/2022
PROCESO Nº 14/2022
Fonte () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

CÓPIA COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 962,46

RESERVADO AO FISCO

26/03/24
 Carla

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º de Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Trocar por Deterior 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024) 120873 (28/02/2024) 122323 (14/03/2024) 122606 (20/03/2024) 122606 (20/03/2024). 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. ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 84º 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 - Pro:CLCA + RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO - Data Proc: 18/3/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

Data do recebimento: 26/03/24

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



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

20/05/2024

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

122660/2

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

21/03/2024

Nosso Número

000001226602-7

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$962,46

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

DUPLICATA 122660/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 26602.701018 8 97220000096246

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

20/05/2024

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

122660/2

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

21/03/2024

Nosso Número

000001226602-7

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$962,46

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:

380



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012026602701018897220000096246

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	51.427
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	962,46
VALOR COBRADO	962,46

=====

NR.AUTENTICACAO 7.364.BCE.ED7.13E.D84

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
1-SAÍDA 1
46.909
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 4408 5900 0192 5500 1000 0469 0916 3585 4050

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 135240848949523 23/04/2024 14:42:32
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 23/04/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:46:04

FATURA / DUPLICATA 1638/001 18/05/2024 1.046,55	1638/002 12/06/2024 1.046,55
--	------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 2.093,10	VALOR ICMS 376,76	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.093,10	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.093,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4519	ANTI B 10ML FRESENIUS Lote: 71UH14EA Validade: 14/07/2025.	38221300	000	5102	FR	1	39,50	39,50	39,50	7,11	18
4527	ANTI CDE FRESENIUS Lote: 71UG17EF Validade: 17/06/2025.	38221300	000	5102	FR	2	627,00	1.254,00	1.254,00	225,72	18
4508	ALBUMINA BOVINA 22% 10ML FRESENIUS Lote: 71UH28EA Validade: 28/07/2025.	38221300	000	5102	FR	1	39,50	39,50	39,50	7,11	18
4518	ANTI D 10ML FRESENIUS Lote: 71UI11EA Validade: 11/08/2025.	38221300	000	5102	FR	1	87,60	87,60	87,60	15,77	18
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71WD26EG Validade: 24/05/2024.	38221300	000	5102	FR	2	225,00	450,00	450,00	81,00	18
5028	PIPETA PASTEUR 3ML NAO EST C/500. PERFECTA Lote: RN202395 Validade: 30/09/2028.	39269040	000	5102	UN	2	64,00	128,00	128,00	23,04	18
4528	LECTINA ANTI A1 FRESENIUS Lote: 71WC11EA Validade: 01/09/2025.	38221300	000	5102	FR	1	47,50	47,50	47,50	8,55	18
4507	COOMBS 10 ML FRESENIUS Lote: 71UI18EA Validade: 18/08/2025.	38221300	000	5102	FR	1	47,00	47,00	47,00	8,46	18

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.046,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

Nota fiscal com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 1638 - Cliente 3753 Trib Aproximado R\$ 28,16 Federal e R\$ 23,04 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2BCEA2	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 24/04/2024 Nome: Paula 382

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 23/04/2024 às 14:46:12 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 Nº 46.909. EMISSÃO: 23/04/2024 VALOR TOTAL: 2.093,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 46.909 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Comprovante de Entrega

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7		Vencimento 18/05/2024	
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 001638		Nosso Número 109/00011452-9	
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.046,55		(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+ Outros Acréscimos		(-) Valor Cobrado	
Referente a compras do pedido 1638 Nota Fiscal 046909						


Corte Aqui

Recibo do Pagador

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7		Vencimento 18/05/2024	
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 001638		Nosso Número 109/00011452-9	
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.046,55		(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+ Outros Acréscimos		(-) Valor Cobrado	
Referente a compras do pedido 1638 Nota Fiscal 046909						

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Banco Itaú S.A. 341-7						34191.09008 01145.290621 35587.070000 3 97200000104655					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 18/05/2024					
Cedente REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92						Agência/Código Cedente 0623/55870-7					
Data Documento 23/04/2024		Número do Documento 001638		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data Processamento 23/04/2024		Nosso Número 109/00011452-9	
Uso do Banco		Carteira 109		Espécie RS		Quantidade		(x) Valor		(-) Valor do Documento 1.046,55	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 2,62 SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO						(-) Desconto					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Sacado SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000 Sacador/Avalista						CNPJ: 48.341.283/0001-61					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



383

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080114529062135587070000397200000104655

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 51.428
DATA DE VENCIMENTO 18/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.046,55
VALOR COBRADO 1.046,55

NR.AUTENTICACAO F.8DA.862.973.5DA.AE5

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
 CNPJ 24.481.773/0001-03
 | Parque Santa Teresinha, 1.850 - 1.º Andar - FZ
 Santa Teresinha - Santa Maria - RS - 97090-000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 122.657 FL. 1 / 1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site: www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.122.657-134.926.167-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada dentro do Estado

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110
 INSC. ESTAD. SUB. TRIB. _____

Protocolo de autorização 135240601945840
 21/03/2024 09:45:04

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872
 MUNICÍPIO Guaíba

TELEFONE (17) 3332-7000 UF SP
 BAIRRO PARANOIA CEP 14790-000

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

RAZÃO SOCIAL FRETE PAGO PELO () EMISSANTE UF CNPJ
 TRANSPORTADORA MUNICÍPIO

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

122657/1 20/04/24 450,00 | 122657/2 20/05/24 450,00 |

Dados dos Produtos/Serviços

COD. Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/EST	CFOP	UNID.	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS (%)	VAL. ICMS	ICMS ST (%)	VAL. ICMS ST	VAL. TOTAL	ICMS ST (%)	VAL. ICMS ST	ALIQ. IPI (%)	VAL. IPI	ALIQ. PIS (%)	VAL. PIS	ALIQ. COFINS (%)	VAL. COFINS	QTD (DE) / VAL. (DA) S
EIAZ	Equip. de Irrigação para Atropscopia 2 Vias Encaixe Tipo St	81288549001	040 5.114	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 13792 30.11.25
IN4213ST	Canula Microdebridação Exocut In4213st	80743230026	040 5.114	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 29940124 30.1.27

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00

RESERVANDO-ADICIONAIS: **PARADO**
 Data: 26/03/24
 Nome: Carla

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. 128873 (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 IBSPT): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend: 45144 - Pac: DOUGLAS TOMAZ BARBOSA - Proc: MENISSECTOMIA - UM MENISCO - Conv-SUS - Data Proc: 19/03/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-E
 Nº 122.657
 SÉRIE 1

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

588



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 20/05/2024
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 122657/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 000001226572-1
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 122657/2 (2 de 2)

Corte aqui.



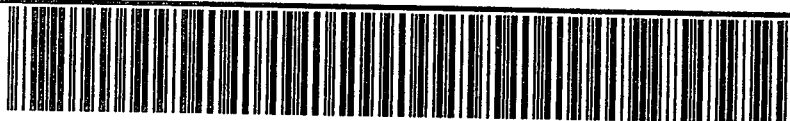
033-7

03399.82811 97100.000120 26572.101017 5 97220000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/05/2024
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 122657/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2024	Nosso Número 000001226572-1
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

386

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012026572101017597220000045000

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	51.429
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.BD0.4E7.1E7.144.973

=====

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

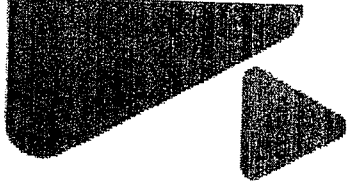
0800 729 5678

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.



TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
459575442
Valor total da conta
R\$ 221,18
Data de vencimento
20 / mai / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)				
221	221	221	221	221
DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR

EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/05/2024

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO
06907082

PRODUTO
Pacote Banda Larga

VALOR (R\$)
221,18

TOTAL R\$ 221,18

Conforme Resolução 632/2014, a partir de 21/6/24 seus serviços serão reajustados em 1,823% (IST) na telefonia fixa e 3,9256% (IPCA) na banda larga e serviços de valor agregado. Para a móvel será aplicado o IPCA em alteração ao IST. Informações ligue 10312.

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

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

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
459575442		000446620378	20/05/2024	221,18

84670000002-5 21180004000-1 04466203780-1 45957544200-7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



388

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**INTERNET : 06907082****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.04.2024 02.05.2024	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		131,79	18
03.04.2024 02.05.2024	LIVROS DIGITAIS		77,78	0
03.04.2024 02.05.2024	UPLOAD 50% BANDA LARGA		11,61	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 221,18	

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 Maio de 2024
 Código do cliente: 000446620378
 Fatura: 459575442

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
 Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 Inscrição Estadual:
 CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A
NOTA FISCAL FATURA Nº 014299223 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
 82b8.c17f.9bd7.be4c.10f5.fe54.3096.ece0

Assinatura de Serviços de Comunicacao de Dados	143,40
TOTAL ALGAR TELECOM S/A	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 FUNTTEL (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 e 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 (algartelecom.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

MENSAGENS IMPORTANTES

Conforme Resolução 632/2014, a partir de 21/6/24 seus serviços serão reajustados em 1,823% (IST) na telefonia fixa e 3,9256% (IPCA) na banda larga e serviços de valor agregado. Para a móvel será aplicado o IPCA em alteração ao IST. Informações ligue 10312.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.19
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84670000002-5 21180004000-1
04466203780-1 45957544200-7

Data do pagamento 14/05/2024
Valor em Dinheiro 221,18
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 221,18

DOCUMENTO: 051430

AUTENTICACAO SISBB: C.BED.9A2.88C.926.52B

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 571,73 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.131
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA

RUA 6, 309
CENTRO - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733312561

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.131
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0426 2169 9500 0116 5500 1000 0001 3118 6605 6171

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

135240889012030 - 29/04/2024 09:20:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322055032114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

UF

SP

FONE / FAX

17992307711

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

29/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:12:00

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

V. TOTAL PRODUTOS

571,73

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

571,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
363	LOMBO SUINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02031100	0102	5102	KG	30,2500	18,9000	571,73	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>19403 - 29/04</p>													
LANÇADO													
										Data: 29/04/2024			
										Nome: Rorchi			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .

RESERVADO AO FISCO

392

Taixa mensala

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240514182828116352748
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$571,73
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/05/2024 - 17:21:15

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000481548
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: 14/05/2024 - 17:21:16

=====

DOCUMENTO: 051431
AUTENTICACAO SISBB: 4.069.ACF.B3F.DFC.6F5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678


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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 23/04/2024 - DEST. / REM: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.763,72		NF-e Nº 000000130 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-2561 notafiscalemiteda@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000130 / fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0426 2169 9500 0116 5500 1000 0001 3013 2513 9696 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240850857530 23/04/2024 18:01:59			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322055032114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.216.995/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 23/04/2024	
ENDEREÇO RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872				BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		DATA SAÍDA / ENTRADA 23/04/2024	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)99230-7711		UF SP		HORA DA SAÍDA 17:58:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.763,72	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 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															
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	30	41,500	23,990	995,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	ACEM BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	35,600	21,390	761,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	41,000	16,890	692,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	42,000	7,480	314,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: <i>Taiza m en dos</i> <i>19402 - 23/04</i> <i>P-8742</i>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 23/04/2024 Nome: <i>Renli</i> </div> <div style="text-align: right; font-size: 2em; font-weight: bold;">394</div>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240514182844867265461
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.763,72
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/05/2024 - 17:21:29

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

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

Notificacao enviada em: 14/05/2024 - 17:21:30

=====

DOCUMENTO: 051432
AUTENTICACAO SISBB: 9.1E5.C8C.12A.DB2.3F9

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**M e E COMERCIO DE EMBALAGENS
LTDA ME - EMBALAGEM e CIA**
AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-8394

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
1.106
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0417 5281 1900 0134 5500 1000 0011 0610 0001 3018
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
322.035.802.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
17.528.119/0001-34
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240875649087 26/04/2024 14:46:44

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
UF
SP
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
FONE / FAX
3332-7000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
26/04/2024
DATA DA SAÍDA
26/04/2024
HORA DA SAÍDA
14:46:41

FATURA / DUPLICATA
PARCELAS
001 26/04/2024 407,00
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLC ICMS
0,00
VALOR ICMS
0,00
BASE CÁLC ICMS ST
0,00
VALOR ICMS ST
0,00
TOTAL DOS PRODUTOS
407,00
VALOR FRETE
0,00
VALOR SEGURO
0,00
VALOR DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP
0,00
VALOR IPI
0,00
TOTAL DA NOTA
407,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC
UF
CNPJ
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
10
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1363	MARMITA ISOPOR DARNEL 102 C/100	39231090	0102	5102	PC	10	40,70	407,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI
19396 - 26/04
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: **26/04/2024**
Nome: **Rochi**

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br
Gerado em 26/04/2024 às 14:46:49 pelo UniDANFE 3.9.11 Plus | www.unidanfe.com.br
RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.106.
EMIÇÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: 407,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e
1.106
SÉRIE 1

396

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240514182901756915527
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$407,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/05/2024 - 17:21:43

PAGO PARA: Embalagem & Cia
CNPJ: 17.528.119/0001-34
CHAVE PIX: 17528119000134
INSTITUCAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000986356
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: 14/05/2024 - 17:21:45

DOCUMENTO: 051433
AUTENTICACAO SISBB: F.3B6.469.2E3.782.071

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

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

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

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

RECEBEMOS DE R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.690,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº: 000.000.264 SÉRIE: 1

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376 CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996304317 CEP: 15580000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.264 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0550 6857 8400 0107 5500 1000 0002 6410 0001 2832 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241002455459 - 13/05/2024 16:25:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	13/05/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.690,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 222,14
					VALOR TOTAL DA NOTA 3.690,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
593	BOBINA P/ UNITARIZACAO TRANSPARENTE 7X12CM	39234000	0 102	5102	UN	5,0000	359,00000	1.795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,06
594	BOBINA P/UNITARIZACAO TRANSP 5 X 8 CM - 10000 UNID	39234000	0 102	5102	UN	5,0000	379,00000	1.895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,08

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO CALIXA AG 0303 CC 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07	RESERVADO AO FISCO

398

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240514183013254450737
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.690,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/05/2024 - 17:21:58

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda
CNPJ: 50.685.784/0001-07
CHAVE PIX: 50685784000107
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0303 - CONTA: 000300000000041850
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: 14/05/2024 - 17:21:59

=====

DOCUMENTO: 051434
AUTENTICACAO SISBB: A.5DB.3E0.6D9.B1C.87A

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.



**NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Av. Embaixador Macedo Soares 10735, Galpã o 22

Vila Anastácio
Sao Paulo / SP
05095-035
Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000151868
SÉRIE 001

Página 1/1

CONTROLE DE SAÍDA



35.24.05.13333090000184.55.001.000151868.193364137-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135241021253866 15/05/2024 15:40:47

INSCRIÇÃO O ESTADUAL
147.865.807.119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
13.333.090/0001-84

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35240513333090000184550010001518681933641370

DESTINATÁ RIO/REMETENTE

NOME/RAZÁ O SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
15.05.2024

ENDEREÇO
R 24 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE SAÍ DA/ENTRADA
15.05.2024

MUNICÍ PIO
GUAIRA

TELEFONE/FAX
17 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO O ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍ DA
15:40:47

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1	Num.: Venc.: 15.05.2024	Num.: Venc.: 2975.40	Num.: Venc.:	Num.: Venc.:	Num.: Venc.:	Num.: Venc.:	Num.: Venc.:	Num.: Venc.:	Num.: Venc.:	Num.: Venc.:
Valor: 2975.40	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁ LCULO DO IMPOSTO

BASE CÁ LCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁ LCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.975,40	535,57	0,00	0,00	2.975,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NF
				2.975,40

RAZÁ O SOCIAL

NIPRO MEDICAL BRASIL

ENDEREÇO

AV. EMBAXADOR MACEDO SOARES -

QUANTIDADE
01

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍ QUIDO (KG)

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

13.333.090/0001-84

MUNICÍ PIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO O ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍ QUIDO (KG)

3,024

3,024

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
CF-609N	ULTRA FILTRO DE ENDOTOXINA Serie/Lote Nº.: 23L07 Data Validade: 06.12.2026 Declaração o Importação o: N/A LOTE SAP 0000809379 Qtde 6	39173221	000	5102	CDA	6	495,90	2975,40	2975,40	535,57	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁ LCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL 4.247.289-0	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁ LCULO ISS	VALOR DO ISS
			0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido do Cliente: 20348755 OV: 0011804847 Doc. Faturamento - 0091469074

Remessa: 0081998435

Insc. Suframa:

Valor aproximado do imposto: 761.26

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 22/05/24
Nome: Paula

37 + 32 + 50 = 1

400

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240514183030474099175
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.975,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/05/2024 - 17:22:08

PAGO PARA: Nipro Medical Corporation do Brasil
CNPJ: 13.333.090/0001-84
CHAVE PIX: 13333090000184
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0350 - CONTA: 00000000000000008835
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: 14/05/2024 - 17:22:10

=====

DOCUMENTO: 051435
AUTENTICACAO SISBB: 3.0DC.969.D2B.F4F.2D0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678


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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.357
		SÉRIE: 1

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.357 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0537 5690 8600 0188 5500 1000 0003 5710 0040 7504 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 135240943317034 - 06/05/2024 10:53
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88 4333

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 06/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872 -	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.698,58	
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	1.698,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 37.569.086/0001-88
ENDEREÇO AVENIDA 11 N. 679- CENTRO	MUNICÍPIO Guaira	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	122,2000	13,9000	1.698,58					

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

CONFERE COM ORIGINAL


CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 146551026	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 19447-06/05	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> LANÇADO Data: 06/05/2024 Nome: Roseli </div> 402

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240514182809593107924
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.698,58
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/05/2024 - 17:22:27

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e
CNPJ: 37.569.086/0001-88
CHAVE PIX: 37569086000188
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142406
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: 14/05/2024 - 17:22:28

=====

DOCUMENTO: 051436
AUTENTICACAO SISBB: 9.7B8.965.D10.A89.6C2

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

**Nota Fiscal
 Eletrônica**

Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 4917

Dados do Prestador de Serviço

J C Laboratório de Anatomia Patologica Eireli
Biocenter Anatomia e Citologia

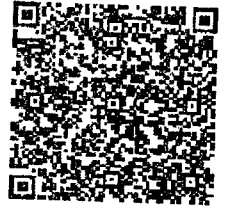
Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-382 - Fone: (16)9131-2723 - Ribeirão Preto/ SP
 adm@jcanatomia.com.br
 Inscrição Municipal 20107020 - CPF/CNPJ 29.005.939/0001-20

Data de Geração da NFS-e
12/05/2024 19:42:11

Data de Competência/Emissão
12/05/2024

Cód. de Autenticidade
B14DBEECB

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 4584	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 12/05/2024
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo	

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Endereço : Rua 24	Número : 872
Complemento :	Bairro : Jardim Paulista
CEP : 14790-000	Cidade/UF : Guaíra/ SP
Telefone :	E-mail : financeiro@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A ABRIL/2024
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 461,28

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

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40201 - Análises Clínicas, Patologia. Técnicos em Análises Cli...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 402	Cód. NBS	Cód. CNAE 8640201
VI. Total dos Serviços R\$ 3.460,48	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.460,48	Total do ISSQN R\$ 69,21	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 22,50	COFINS R\$ 103,81	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 51,91	CSLL R\$ 34,60	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.247,66
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240514182508713078674
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.247,66
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/05/2024 - 17:23:37

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

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

Notificacao enviada em: 14/05/2024 - 17:23:40

=====

DOCUMENTO: 051437
AUTENTICACAO SISBB: B.024.146.A07.DD7.53B

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

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

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

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



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE RESCISÕES PAGAS EM MAIO/2024**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	7720,83	496,06	7.224,77	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
MARIA CLAUDIA DA SILVA	2.220,56	113,67	2.106,89	FAXINEIRA
TOTAL DAS RESCISÕES			9.331,66	

GUAÍRA-SP, 13 DE JUNHO DE 2024.

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

Pagamento através de banco

14/05/2024 15:01:17

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Rescisão
05/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000378

Data de pagamento: 14/05/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	7.224,77
MARIA CLAUDIA DA SILVA	339.092.688-70	335-2	21899-5	2.106,89
Total:				9.331,66
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				9.331,66

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

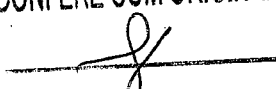


TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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 10421610759		11 Nome ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 7, NUMERO 113				13 Bairro CENTRO	
14 Município Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 044134 00300 SP	18 CPF 550.437.398-00
19 Data de Nascimento 20/07/1953		20 Nome da Mãe MARIANA PARREIRA DE PAUL			
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. 3.675,22		24 Data de Admissão 02/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 08/05/2024	26 Data do Afastamento 08/05/2024	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		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.266.996/0001-03 - SIND DOS TEC DE SEGURANÇA DO TRABALHO			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 08 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 904,72	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 75,31	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 16,33 Horas a 100,00 %	R\$ 615,44	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 4/12 avos	R\$ 1.225,07	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc /12 avos	R\$ 0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/05/23 a 01/05/24	R\$ 3.675,22	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.225,07	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\$ 7.720,83
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 122,41	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 91,88
114.1 IRRF	R\$ 107,37	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Convenio Saude	R\$ 174,40
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 496,06
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.224,77

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

CONFERE COM ORIGINAL

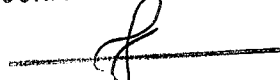


TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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 20716755992		11 Nome MARIA CLAUDIA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 46, 387				13 Bairro FABIO TALARICO	
14 Município Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3390926 08870 SP	18 CPF 339.092.688-70
19 Data de Nascimento 23/06/1986		20 Nome da Mãe SANDRA MARA XAVIER			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.397,20		24 Data de Admissão 15/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 14/05/2024	26 Data do Afastamento 14/05/2024	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 723,38	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40,00 %	R\$ 263,57	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 528,70	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R\$ 528,68
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 176,23	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.220,56
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 74,02	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 39,65
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 113,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.106,89

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240514202924660455328
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.331,66
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/05/2024 - 17:29:29

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

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: 14/05/2024 - 17:29:30

=====

DOCUMENTO: 051439
AUTENTICACAO SISBB: F.EB0.E32.5D1.F08.1FF

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	3.011,61	3.011,61

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/05/2024 e 31/05/2024

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2024	SALDO ANTERIOR				
03/05/2024	PIX QR CODE DINAMIC				3.596,50
	REM: LETICIA DE SOUSA BATI 03/05	1841549	165,00		3.761,50
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	3.759,19
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-3,17	3.756,02
06/05/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	380,26		4.136,28
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: LETICIA DE SOUSA BATI 04/05	14103	602,25		4.738,53
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240506			
07/05/2024	TRANSFERENCIA PIX			-488,02	4.250,51
	REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1440406	64.335,96		68.586,47
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1440524	20.231,09		88.817,56
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441093	426.895,98		515.713,54
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441162	18.888,93		534.602,47
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1441281	8.931,84		543.534,31
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 07/05	1441354	5.967,41		549.501,72
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/05	1441449	86.038,71		635.540,43
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	526		-8.931,84	626.608,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	527		-18.888,93	607.719,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	528		-84.567,05	523.152,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	529		-5.967,41	517.185,20
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	530		-86.038,71	431.146,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	531		-426.895,98	4.250,51
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	532		-1.864,42	2.386,09
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	2.383,78
09/05/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77609			
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-23.290,20	-20.906,42
10/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	602,81	-11.739,54	-32.645,96
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		-32.043,15
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.122,23		-28.803,31
13/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	564,94		-28.238,37
14/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	255,58		-27.982,79
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/05	1727471	28.000,00		17,21
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 14/05	1729307	9.331,66 X		9.348,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	533		-9.331,66 X	17,21
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-8,43	8,78
15/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	541,68		550,46
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	140,69		691,15
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	260,23		951,38
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	87,82		1.039,20
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		1.169,32
16/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	98,01		1.267,33
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	185,88		1.453,21
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	137,21		1.590,42
17/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	176,42		1.766,84
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	760,12		2.526,96
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	511,16		3.038,12
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	450,00		3.488,12
20/05/2024	PIX QR CODE DINAMIC	1409189	450,00		3.488,12
	REM: BARBARA KOL DE LIMA 20/05				

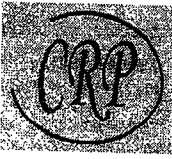
431

		Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: EDGAR FRANKELIN DA SI 21/05	1651331	320,00		
22/05/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	613,40		3.910,35
	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.523,75
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.182,53		7.706,28
	CIELO VDA DEBITO ELO				7.842,89
23/05/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	136,61		7.842,89
	CIELO VDA CREDITO MASTER				10.736,26
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	2.893,37		10.736,26
	TARIFA BANCARIA				10.731,78
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-4,48	10.731,78
	TARIFA BANCARIA				10.725,48
24/05/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-6,30	10.725,48
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		11.236,65
	CARTAO VISA ELECTRON				11.373,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		11.373,86
	CIELO VDA DEBITO MASTER				12.050,13
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	676,27		12.050,13
	CIELO VDA DEBITO ELO				12.157,47
27/05/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		12.157,47
	TRANSFERENCIA PIX				30.516,17
	REM: SANTA C M GUAIRA 27/05	1657347	18.358,70		30.516,17
	PIX QR CODE DINAMIC				31.066,17
	REM: Juelaine Aparecida Tr 27/05	1811584	550,00		31.066,17
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	534			12.707,47
28/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-18.358,70	12.707,47
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		12.815,28
	CIELO VDA CREDITO MASTER				13.003,85
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	188,57		13.003,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA				11.352,87
	ODONTOPREV S/A	149		-1.640,98	11.352,87
31/05/2024	CARTAO VISA ELECTRON				11.470,68
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		11.470,68
	TARIFA BANCARIA				11.462,98
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	11.462,98
Total			705.904,62	-698.038,14	11.462,98

Os dados acima têm como base 20/06/2024 às 14h11 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
18/06/2024	SALDO ANTERIOR				2.793,80
19/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.901,61
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		2.901,61
	PIX QR CODE DINAMIC				3.011,61
	REM: Tailara Da Silva Maci 19/06	1453562	110,00		3.011,61
Total			217,81	0,00	3.011,61

**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: 062.815

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3524.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0628.1512.6521.4671

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**CNPJ**

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135240821676074 - 19/04/2024 12:57:44

DESTINATÁRIO REMETENTE**NOME RAZÃO SOCIAL**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

19/04/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAÍDA

19/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DA SAÍDA****FATURA**

001 R\$ 1.718,16 19/05/2024 |

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
1.718,16		309,26	0,00		0,00	1.718,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.718,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE **1**

CÓDIGO ANTT**PLACA VEICULO****UF**

SP

CNPJ/CPF

34.028.316/0126-24

ENDEREÇO

AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263344110

QUANTIDADE

1 volume

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO****PESO LÍQUIDO**

2.700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
67	ALGODAO 0 S/AG POINT SUTURE Validade: 08/03/2029 Lote: AP0SA/24031	30061020	000	5102	EV	48	3,2500	156,00	156,00	28,08	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	24	8,9400	214,56	214,56	38,62	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	24	7,1600	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
110	NYLON 0 CT20 POINT SUTURE Validade: 02/06/2028 Lote: NP013A/23061	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
623	NYLON 0 CT40 75cm POINT SUTURE Validade: 20/06/2028 Lote: NP013F/23064	30061020	000	5102	EV	24	4,0700	97,68	97,68	17,58	0,00	18,00	0,00
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 26/01/2029 Lote: NP213G/24014	30061020	000	5102	EV	48	3,5400	169,92	169,92	30,59	0,00	18,00	0,00
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
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 09/11/2028 Lote: NP413F/23112	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 18/03/2029 Lote: NP413F/24034	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	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	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	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**

NCM:30061020 REDUÇÃO DE IMPOSTOS DE FISCOS DE CONFORME DECRETO 8428/08

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 22/04/24

Nome: Carla

413

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

Emissão: 19/04/2024 Destinatário: S/

dados da Nota Fiscal indicada ao lado.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 1.718,16

DATA DE RECEBIMENTO

SINASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 062.815

SÉRIE: 1 FL: 1/1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331608482568901
16/05/2024 08:57:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240515184126139128971
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.718,16
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:05:23

PAGO PARA: Cirurgica Ribeirao Preto Ltda
CNPJ: 2.736.951/0001-59
CHAVE PIX: 02736951000159
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6504 - CONTA: 0000000000000010626
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: 15/05/2024 - 16:05:24

=====

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 0.9EC.BC8.407.5A3.A99

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.

Chave de Acesso da NFS-e
3517406221575399300014000000000005224057322285400

Número da NFS-e

52

Competência da NFS-e

06/05/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/05/2024 17:39:30

Número da DPS

52

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

06/05/2024 17:39:29



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NIF
15.753.993/0001-40

Inscrição Municipal

Telefone
(17) 9975-8575

Nome / Nome Empresarial
15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

E-mail
COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM

Endereço
19, 827, CENTRO

Município
Guaíra - SP CEP
14790-000

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail

Endereço
24, 872, JARDIM PAULISTA

Município
Guaíra - SP CEP
14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Guaíra - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaira (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
Guaíra - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 3.100,00

Desconto Ircondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.100,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 15/05/2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240515184647495048327
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.100,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:05:35

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

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: 15/05/2024 - 16:05:36

=====

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: 0.E6B.CC8.371.C14.25A

=====

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.

416

40025-1



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/05/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/05/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.	01.621.293/0004-30 14025-110	Vencimento 15/05/2024	Valor do Documento 14.140,38	
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa	
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	Data de Emissão 29/04/2024	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646		Nosso Número 190-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 1414038	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA			
		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00019.050012 1 97170001414038

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/05/2024
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 29/04/2024	N. documento 1414038	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 29/04/2024	Nosso número 190-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 14.140,38
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/05/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/05/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



457

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 8461
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 8461
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 8



CHAVE DE ACESSO
3524 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0084 6116 4117 1961

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240847053484 23/04/2024 11:12:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 23/04/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO J.PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA			HORA DA SAÍDA 11:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 9898,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1717,40	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 8180,96

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	Nº de Item	Qtd	Valor Unit	Valor Total	Valor ICMS	Valor ICMS	Valor ICMS
18770	P CILODEX 5ML Lote 75619 Qtd: 1 Valid: 30/07/2024	30049069	400	5,949	FR	1	46,73	48,32
100976	P TOBRACORT 3+1MG/G POM OFT BG 3,5G Lote 2230331 Qtd: 1 Valid: 30/07/2024	30049099	400	5,949	UND	1	40,73	40,73
34584	P NEXIUM 40MG C/28 COMP	30049069	400	5,949	UND	1	380,49	380,49
107369	O BENICAR TRIPLO 40+12,5+5MG	30049099	400	5,949	UND	1	170,04	170,04
34584	P NEXIUM 40MG C/28 COMP	30049069	400	5,949	UND	1	380,49	380,49
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5,949	UND	1	48,00	48,00
102874	N DIPIRONA SODICA 1G CX 10 COMP	30049069	400	5,949	UND	1	23,17	23,17
109719	O PÓ COMPACTO VULT COR 5	33049100	400	5,949	UND	1	28,00	28,00
111645	O POPLITO CARROS	23061000	400	5,949	UND	1	3,00	3,00
107101	O AP BARB VENUS SIMPLY LV4 PG3	82121020	400	5,949	UND	1	30,30	28,50
104523	P RIFOTRAT SPRAY	30042031	400	5,949	UND	1	36,03	36,03
23219	P CETOPROFENO 100MG C/20 GEN	30049029	400	5,949	CX	1	40,59	41,69
42966	P CLOR TRAMADOL 50MG C/10 CAP Lote 2114452 Qtd: 1 Valid: 30/12/2025	30049039	400	5,949	UND	1	33,29	32,31

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 2492, 2493, 2494, 2495
Equip. 001254686: 5248, 5249, 5253, 2501, 5257
Equip. 001400507: 940, 2506, 2507, 2508, 2509, 5267, 5269
Equip. 001190720: 5580, 2517, 5292, 5582, 5299, 973, 5300, 5584, 2528, 5301, 5585, 990, 993, 5311, 5315,
2556, 5330, 5592, 2562, 5348, 1029, 1030, 5599, 5601, 1043, 2581, 5378, 2589, 5381, 5385, 2592, 5387, 5388,
5390, 5392, 5393, 1061, 2600, 2602, 2604, 5634, 1070, 2609, 1079, 2612, 1089, 5412, 5639, 5420, 1099, 2626.

RESERVADO AO FISCO

418

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 8461
 SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1
 Nº 8461
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 2 / 8



CHAVE DE ACESSO
 3524 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0084 6116 4117 1961
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240847053484 23/04/2024 11:12:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	NCM	Quantidade	Valor Unit	Valor Total	ICMS	Valor ICMS	Valor Total	ICMS	Valor ICMS	Valor Total
104146	TYLENOL 500mg cx 20 comp	30049045	400	5,949	UND	1	35,00	35,00	7,00	28,00	0,00
21272	BESILATO ANLOD. 10MG C/20 GEN.	30042051	400	5,949	CX	1	28,85	28,85	11,54	17,31	0,00
26986	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049069	400	5,949	CX	1	9,50	9,50	3,80	5,70	0,00
108220	DES REXONA AER AP MEN ACTIVE DRY	33072010	400	5,949	UND	1	26,00	26,00	1,10	24,90	0,00
111890	MELATONINA GOTAS 20 ML	21069030	400	5,949	UND	1	20,21	20,21	3,03	17,18	0,00
106025	SH DOVE HIDRATAÇÃO INTENSA	33051000	400	5,949	UND	1	23,70	23,70	0,00	23,70	0,00
26445	P CICLO 21 C/21 (UNIAO QUIM)	30043999	400	5,949	CX	1	10,19	10,19	2,19	8,00	0,00
102660	ESOMEPRAZOL MAGNESICO	30049069	400	5,949	UND	1	309,13	309,13	217,13	92,00	0,00
107871	DES DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	400	5,949	UND	2	30,00	30,00	12,00	48,00	0,00
23052	FLAVONID 500MG C/30 (NEOQ)	30049099	400	5,949	CX	1	98,94	98,94	66,94	32,00	0,00
107946	ESCABIN PRO 4% EMUL CAP	30042029	400	5,949	UND	1	35,00	35,00	7,00	28,00	0,00
108562	MEIA KENDALL ALTA COMPRESSAO 3/4	61151021	400	5,949	UND	1	85,00	85,00	0,00	85,00	0,00
109479	CLORIDRATO DE AMBROXOL 3mg/ml xpe fr	30039049	400	5,949	UND	1	21,70	21,70	4,34	17,36	0,00
43545	SERINGA 10ML	90183119	400	5,949	UND	1	2,04	2,04	0,00	2,04	0,00
114268	NEOGERMINA 5FLAC 5ML	21069030	400	5,949	UND	1	34,50	34,50	6,90	27,60	0,00
108827	P AZITROPHAR 600mg po sus or fr 15ml + ser dos Lote 22005202 Qtd: 1 Valid: 30/09/2024	30042029	400	5,949	UND	1	34,89	33,39	6,68	26,71	0,00
114460	REDRALITE KIDS MORANGO 480ML	21069030	400	5,949	UND	1	19,90	19,90	0,00	19,90	0,00
107060	DESO MONANGE ANTI FRUTAS VERM	33072010	400	5,949	UND	2	12,30	12,30	0,00	24,60	0,00
106203	TOALHAS UMED PERSONALIDADES BABY	34011190	400	5,949	UND	1	18,03	17,50	1,75	15,75	0,00
109452	hillo 125	33062000	400	5,949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00
40789	KIT DES BRINCOS PPF	34013000	400	5,949	UND	1	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00
113907	FD BABYSEC ULTRA HIPER XXG 52UN	96190000	400	5,949	UND	1	73,00	73,00	0,00	73,00	0,00
105441	O NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5,949	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00
107946	N ESCABIN PRO 4% EMUL CAP	30042029	400	5,949	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00
34650	O cr pretos luminosos 300ml	33059000	400	5,949	UND	1	11,50	11,50	0,00	11,50	0,00
113028	O KIT SH DOVE TEXTURAS REAIS	33051000	400	5,949	UND	1	28,00	28,00	0,00	28,00	0,00
108653	O XO INSETO 15% LOC FR 200 ML	38089199	400	5,949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00
105540	P INDAPAMIDA EURO 1,5MG CPR C/60	30049099	400	5,949	UND	1	67,41	67,41	26,96	40,45	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5,949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00
18817	N DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML(GE)	30049099	400	5,949	FR	1	10,94	10,94	0,00	10,94	0,00
111713	O EXTRATO DE PROPOLIS AQUOSO	04090000	400	5,949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00
109875	O EXTRATO DE PROPOLIS VERDE 1 UN S/	04090000	400	5,949	UND	1	27,00	26,00	0,00	26,00	0,00
109189	O VICK INALADOR	30049099	400	5,949	UND	1	14,51	14,51	0,00	14,51	0,00
105950	O FRALDA MAMYPOKO CALÇA DIA&NOITE	30049059	400	5,949	UND	1	28,00	48,00	0,00	48,00	0,00
112027	P TORAGESIC 10mg peel off cx 10 comp	30049062	400	5,949	UND	1	49,39	49,39	0,00	49,39	0,00
114986	O COND CREME DE PENTEAR	33059000	400	5,949	UND	1	16,90	16,90	0,00	16,90	0,00
114981	O COND KOLENE CACHINHOS300ML	33051000	400	5,949	UND	1	14,70	14,70	0,00	14,70	0,00
114989	O CREME DE TRATAMENTO NEUTROX SOS	33059000	400	5,949	UND	1	31,00	31,00	0,00	31,00	0,00
27552	N TYLENOL SINUS CX C/24 COMP	30049045	400	5,949	CX	1	22,76	22,76	4,55	18,21	0,00
112173	O MAMADEIRA MAMITA CHUQUINHA 60	39249000	400	5,949	UND	1	10,00	10,00	1,00	9,00	0,00
113963	N BUSCOPAN 10mg/ml sol oral fr 20ml+ser dos	30049099	400	5,949	UND	1	23,29	23,29	4,66	18,63	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001254798: 2492, 2493, 2494, 2495
 Equip. 001254686: 5248, 5249, 5253, 2501, 5257
 Equip. 001400507: 940, 2506, 2507, 2508, 2509, 5267, 5269
 Equip. 001190720: 5580, 2517, 5292, 5582, 5299, 973, 5300, 5584, 2528, 5301, 5585, 990, 993, 5311, 5315,
 2556, 5330, 5592, 2562, 5348, 1029, 1030, 5599, 5601, 1043, 2581, 5378, 2589, 5381, 5385, 2592, 5387, 5388,
 5390, 5392, 5393, 1061, 2600, 2602, 2604, 5634, 1070, 2609, 1079, 2612, 1089, 5412, 5639, 5420, 1099, 2626.

RESERVADO AO FISCO

439

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 8461
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 8461 SÉRIE: 1 PÁGINA: 3 / 8	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0084 6116 4117 1961
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240847053484 23/04/2024 11:12:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS VALOR	ICMS %	PIS	PIS VALOR	PIS %	COFINS	COFINS VALOR	COFINS %	TOTAL
11263	N	LUFTAL GTS 15ML	30049099	400	5.949	UND	1	29,99	29,99	6,00	23,99	0,00	0,00	0,00
24230	N	LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	400	5.949	CX	1	15,39	15,39	3,08	12,31	0,00	0,00	0,00
100480	O	tintura cor e ton 2,0	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113547	O	FRALDA VITALIDADE PREMIUM G C/30	96190000	400	5.949	UND	1	49,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00
108036	O	FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.949	UND	2	73,00	73,00	2,00	144,00	0,00	0,00	0,00
109214	O	TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
108532	O	AP BARB PRESTO2 ULTRAGRIP MOVEL	82121020	400	5.949	UND	1	7,50	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
110127	O	BALA MACIA BUBBALOO	17049020	400	5.949	UND	2	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
109214	O	TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
104552	O	NESTONUTRI PO 800GR-DEMAIS PROD	19011010	400	5.949	UND	2	46,50	46,50	0,00	93,00	0,00	0,00	0,00
111645	O	POPLITO CARROS	23061000	400	5.949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
106712	O	ALICATE CUT.MUNDIAL PROF INOX	82142000	400	5.949	UND	1	37,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00
107775	O	QUERATINA LIQ KATY 120ML	33059000	400	5.949	UND	1	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00
101822	O	ativador oleo de manga 300ml	33059000	400	5.949	UND	1	20,50	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00
103082	N	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR VD	30049045	400	5.949	UND	1	19,86	19,86	0,00	19,86	0,00	0,00	0,00
110597	O	QUERATINA CAPILAR	33059000	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
12438	N	MYLANTA PLUS LIQ 240ML	30049099	400	5.949	UND	1	52,92	52,92	0,00	52,92	0,00	0,00	0,00
8579	N	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	2	36,67	36,67	33,34	40,00	0,00	0,00	0,00
104731	N	NEOSORO sol nasal adu fr 30ml	30049099	400	5.949	UND	3	11,55	11,55	24,66	9,99	0,00	0,00	0,00
100216	P	PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP REV	30049069	400	5.949	UND	1	99,92	93,11	73,11	20,00	0,00	0,00	0,00
114060	P	ROSUVASTATINA CALCICA 20mg - cx c/ 30	30049079	400	5.949	UND	1	110,80	110,80	86,80	24,00	0,00	0,00	0,00
108749	P	SUCCINATO DE METOPROLOL 50mg cx 30	30049039	400	5.949	UND	1	44,98	44,98	0,00	44,98	0,00	0,00	0,00
110318	P	MELOXICAM 15mg cx 10 comp	30049079	400	5.949	UND	2	20,80	31,00	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00
43528	N	BOMPERIX 10MG C/30CP	30049069	400	5.949	UND	1	29,20	32,26	0,00	32,26	0,00	0,00	0,00
100612	P	BETATRINTA	30043999	400	5.949	AMP	2	28,85	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00
102779	P	CITONEURIN 100+100MG+5000MCG/ML SOL	30045090	400	5.949	UND	1	19,26	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
1275	O	SERINGA 5ML C/AGULHA	30049099	400	5.949	UND	8	1,00	1,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
13555	P	CLAVULIN BD 400MG 70ML Lote WK&K Qtd: 1 Valid: 30/03/2025	30041012	400	5.949	UND	1	107,07	107,07	21,41	85,66	0,00	0,00	0,00
16719	P	CETOPROFENO 100MG 6X2ML(GEN,EU)	30042029	400	5.949	FR	1	9,90	9,90	2,90	7,00	0,00	0,00	0,00
42653	N	NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	23,00	23,00	8,00	15,00	0,00	0,00	0,00
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
106706	O	CORTADOR DE UNHAS GLOBAL INOX	82142000	400	5.949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
105996	O	FRALDA MAMYPOKO CALCA JUMBO XG	96190000	400	5.949	UND	1	58,00	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00
115038	O	SAB LIQ INF GRANADO BEBE CALENDULA	34013000	400	5.949	UND	1	37,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00
107864	N	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100.000	30049099	400	5.949	UND	1	30,54	21,90	12,00	9,90	0,00	0,00	0,00
114556	O	DES CR HERBISSIMO STICK NEUTRO 45 GR	33072090	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
111557	O	HERBISSIMO BIO PROTECT HIBISCO 55G	33072090	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
106523	O	FRALDA MAMYPOKO CALCA JUMBO G	96190000	400	5.949	UND	1	58,00	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00
108528	O	ABS ALWAYS PROT TOT SUAVE NOT C/A	96190000	400	5.949	UND	2	11,00	8,39	3,36	13,42	0,00	0,00	0,00
112698	O	BRINCO DELUXE VARIADOS	71171900	400	5.949	UND	2	39,99	39,99	0,00	79,98	0,00	0,00	0,00
103057	N	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX 1BL X 12	30049099	400	5.949	UND	1	53,48	53,48	21,39	32,09	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 2492, 2493, 2494, 2495 Equip. 001254686: 5248, 5249, 5253, 2501, 5257 Equip. 001400507: 940, 2506, 2507, 2508, 2509, 5267, 5269 Equip. 001190720: 5580, 2517, 5292, 5582, 5299, 973, 5300, 5584, 2528, 5301, 5585, 990, 993, 5311, 5315, 2556, 5330, 5592, 2562, 5348, 1029, 1030, 5599, 5601, 1043, 2581, 5378, 2589, 5381, 5385, 2592, 5387, 5388, 5390, 5392, 5393, 1061, 2600, 2602, 2604, 5634, 1070, 2609, 1079, 2612, 1089, 5412, 5639, 5420, 1099, 2626.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

420

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 8461
 SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 8461
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 4 / 8



CHAVE DE ACESSO

3524 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0084 6116 4117 1961

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240847053484 23/04/2024 11:12:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Qtd	Descrição do Produto / Serviço	NCM	ESQ	PROV	UND	QNT	PRE	VAL UNIT	VAL TOT	RE C/ICMS	VAL ICMS	Aliq ICMS
107627	N NEOSALDINA 30DRG	30049069	400	5.949	UND	1	40,98	32,70	0,00	32,70	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00
113546	O FRALDA VITALIDADE MIUM M C/30	96190000	400	5.949	UND	1	49,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00
113546	O FRALDA VITALIDADE MIUM M C/30	96190000	400	5.949	UND	1	49,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00
106260	O SH ELSEVE LISO DOS SONHOS 400ML	33051000	400	5.949	UND	1	27,50	27,50	0,00	27,50	0,00	0,00
106483	O COND ELSEVE LISO DOS SONHOS 400ML	33059000	400	5.949	UND	1	28,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00
36686	O sh repara e hidratada 350ml	33051000	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00
110185	O BIC SOLEIL 3 LAMINAS	23061000	400	5.949	UND	1	6,18	6,18	0,00	6,18	0,00	0,00
110185	O BIC SOLEIL 3 LAMINAS	23061000	400	5.949	UND	1	6,18	6,18	0,00	6,18	0,00	0,00
107871	O DES DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00
108218	O DES REXONA AER AP COTTON DRY 250ML	33072010	400	5.949	UND	2	26,50	26,50	0,00	53,00	0,00	0,00
106805	O COND SALON LINE SOS NUTRI 300M	33059000	400	5.949	UND	1	22,60	22,60	0,00	22,60	0,00	0,00
112901	O SH S LINE SOS BOMBA 500GR	33051000	400	5.949	UND	1	21,50	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00
35629	O DESOD HERBISSIMO 55G	33072090	400	5.949	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5009	N POLARAMINE LIQ 120ML	30049019	400	5.949	VD	1	33,71	33,71	0,00	33,71	0,00	0,00
102940	N NITAZOXANIDA 500MG 6PRS	30049079	400	5.949	UND	2	57,38	57,38	22,96	91,80	0,00	0,00
102397	N COLIRIO GEOLAB 0,15+0,3MG/ML SOL OFT	30049069	400	5.949	UND	1	16,33	16,33	0,00	16,33	0,00	0,00
114676	P OMEPRAZOL 20mg fr 56 cap gel	30049099	400	5.949	UND	1	14,00	25,33	11,33	14,00	0,00	0,00
111228	O CR DENT SENSOD PROT COMPLETA	33061000	400	5.949	UND	1	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00
101589	O TINTURA COR & TON 3,0	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.949	UND	1	7,67	7,67	0,00	7,67	0,00	0,00
32698	P METFORMINA 850MG C/30 COMP	30049049	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00
110597	O QUERATINA CAPILAR	33059000	400	5.949	UND	1	7,99	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00
105382	P GLIFAGE XR 500MG CX 30 COMP RM	30049049	400	5.949	UND	1	11,18	11,18	1,18	10,00	0,00	0,00
17068	P PREDSIM 3MG 60ML + PIPETA	30043210	400	5.949	FR	1	34,73	34,73	1,74	32,99	0,00	0,00
102699	P SUMAXPRO 500+50MG CX 2 COMP REV	30049024	400	5.949	UND	1	41,18	41,18	2,06	39,12	0,00	0,00
33120	P ASTRO 900MG SUS FLAC+DIL/12ML	30042029	400	5.949	UND	1	75,29	75,29	3,76	71,53	0,00	0,00
	Lote 791096 Qtd: 1 Valid: 01/05/2024											
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00
114393	N SECNIDAZOL 1000mg cx 4 comp	30039079	400	5.949	UND	1	37,85	37,85	11,35	26,50	0,00	0,00
103882	N CREVAGIN 30+20mg crem vag bg x 40g +7aplic	30049069	400	5.949	UND	1	48,99	48,99	9,80	39,19	0,00	0,00
101827	O NESTOGENO 2	19011010	400	5.949	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00
104926	N INFRALAX cx 15 comp	30049045	400	5.949	UND	1	24,81	23,74	0,00	23,74	0,00	0,00
40608	O COMPRESSIONS DE GAZES C/10 CREME	30051090	400	5.949	UND	4	1,50	1,50	0,00	6,00	0,00	0,00
112920	O ADVIL 400mg cx 8 cap	30049029	400	5.949	UND	2	25,42	25,42	10,16	40,68	0,00	0,00
41399	O ESPARADRAPO MICROPORE 25MMX 4,	30051090	400	5.949	UND	1	14,50	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00
105441	O NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5.949	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00
113319	O HEXOMEDINE 1,0+0,5mg/ml colut fr spr x 50ml	30049039	400	5.949	UND	1	68,99	68,99	13,80	55,19	0,00	0,00
34033	N ALIVIVUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.949	UND	1	49,07	49,07	9,81	39,26	0,00	0,00
3292	N NOVALGINA LIQ 100ML	30049069	400	5.949	UND	1	45,66	45,66	9,13	36,53	0,00	0,00
109376	O SH+COND KERATEX HIDRAT PROFUNDA	33051000	400	5.949	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00
101709	O SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGETAL	34013000	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 2492, 2493, 2494, 2495 Equip. 001254686: 5248, 5249, 5253, 2501, 5257 Equip. 001400507: 940, 2506, 2507, 2508, 2509, 5267, 5269 Equip. 001190720: 5580, 2517, 5292, 5582, 5299, 973, 5300, 5584, 2528, 5301, 5585, 990, 993, 5311, 5315, 2556, 5330, 5592, 2562, 5348, 1029, 1030, 5599, 5601, 1043, 2581, 5378, 2589, 5381, 5385, 2592, 5387, 5388, 5390, 5392, 5393, 1061, 2600, 2602, 2604, 5634, 1070, 2609, 1079, 2612, 1089, 5412, 5639, 5420, 1099, 2626.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	----------------------------------

421

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 8461
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 5 / 8



CHAVE DE ACESSO
 3524 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0084 6116 4117 1961
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240847053484 23/04/2024 11:12:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição do Produto	NCM	UNID	Valor Unit	Valor Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Valor Total com Tributos
114918	O escova de dentes bio 127 adulto macia	96032100	400	5,949	UND	2	2,50	2,50	0,00	5,00
113541	O SABONETE BEM BASICO AMENDOAS 80G	34012010	400	5,949	UND	5	5,00	5,00	15,00	10,00
106895	O ALCOOL 70% ANTISSEP 50ML	38089429	400	5,949	UND	1	3,50	3,50	0,00	3,50
11154	P PURAN T4 75MG C/30	30043981	400	5,949	UND	1	20,76	20,76	4,15	16,61
111197	N DORALEX 500mg cx bl 200 comp	30049069	400	5,949	UND	1	162,38	162,38	6,39	155,99
104523	P RIFOTRAT SPRAY	30042031	400	5,949	UND	1	36,03	36,03	7,21	28,82
105935	O AGUA OXIGENADA ANTISSEP 10V 100ML	28470000	400	5,949	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00
108700	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER M 72UN	96190000	400	5,949	UND	1	73,80	73,80	1,80	72,00
101827	O NESTOGENO 2	19011010	400	5,949	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5,949	UND	2	23,00	23,00	0,00	46,00
105985	O DES REXONA AER FEM CLINICAL EXTRA	33072010	400	5,949	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00
102350	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5,949	UND	2	3,99	3,99	0,00	7,80
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5,949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00
110341	O ISABABY CURATIVO TRADICIONAL 12X10	30051030	400	5,949	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00
114267	O NEOGERMINA 10FLAC 5ML	21069030	400	5,949	UND	1	34,50	34,50	3,45	31,05
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5,949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00
113541	O SABONETE BEM BASICO AMENDOAS 80G	34012010	400	5,949	UND	5	5,00	5,00	0,00	25,00
114972	O PROMOPACK OX LONGOS	33051000	400	5,949	UND	1	38,90	38,90	0,00	38,90
107280	O DES MONANGE AER S/ PERFUM SENSIVEL	33072010	400	5,949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00
24230	N LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	400	5,949	CX	1	15,39	15,39	2,39	13,00
114048	O DROPROPIZINA 1,5MG/ML XPE 120ML G	30049099	400	5,949	UND	1	13,27	13,27	1,77	11,50
3292	N NOVALGINA LIQ 100ML	30049069	400	5,949	UND	1	45,66	45,66	5,66	40,00
114913	O propilto sabores sortidos estrelinha	17049020	400	5,949	UND	2	3,00	3,00	0,00	6,00
114146	N SAL DE FRUTA ENO fr 100g sb tradicional	30049029	400	5,949	UND	1	28,91	19,90	0,00	19,90
23219	P CETOPROFENO 100MG C/20 GEN	30049029	400	5,949	CX	1	40,59	41,69	16,68	25,01
114919	O escova de dentes bio 128 macia adulto	96032100	400	5,949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5,949	UND	1	7,67	7,67	0,00	7,67
43574	N AVAMYS 27,5 MCG. 12	30049059	400	5,949	UND	1	70,72	70,72	0,00	70,72
112168	O MORDEDOR E CHOCALHO SAPO ROSA	95030099	400	5,949	UND	1	20,50	20,50	0,00	20,50
107470	N NENE DENT BG GEL 10G	30049099	400	5,949	UND	1	19,50	19,50	2,92	16,58
114913	O propilto sabores sortidos estrelinha	17049020	400	5,949	UND	2	3,00	3,00	0,00	6,00
20097	N SULFATO NEOM-BACIT BG 15G (GEN	30049099	400	5,949	PT	1	14,14	14,14	2,83	11,31
114528	O PRALIVIO 100 mg/ml sus or ct fr got plas opc x	30049029	400	5,949	UND	2	22,69	22,69	9,08	36,30
114807	O COMP CICATRISAN N ADERENTE C/10	30059090	400	5,949	UND	3	2,50	2,50	0,00	7,50
108179	O ESPAR.MICROPORE BEGE 25MMX4,5M	30051090	400	5,949	UND	1	14,50	14,50	0,00	14,50
104523	P RIFOTRAT SPRAY	30042031	400	5,949	UND	1	36,03	36,03	7,21	28,82
110928	O GAZIA 40MG 28 CPR-SIMILAR	30049069	400	5,949	UND	1	48,63	48,63	0,00	48,63
103084	P FUROSEMIDA 40MG CX 20 COMP BRANCO	30049076	400	5,949	UND	1	10,00	10,00	2,00	8,00
109149	O AGUA C/ GAS CRYSTAL	22011000	400	5,949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50
106000	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA	96190000	400	5,949	UND	1	59,00	59,00	0,00	59,00
109214	O TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5,949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00
112390	O BANANINHA CEMOSA ZERO AD AÇUCAR	20079990	400	5,949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 2492, 2493, 2494, 2495 Equip. 001254686: 5248, 5249, 5253, 2501, 5257 Equip. 001400507: 940, 2506, 2507, 2508, 2509, 5267, 5269 Equip. 001190720: 5580, 2517, 5292, 5582, 5299, 973, 5300, 5584, 2528, 5301, 5585, 990, 993, 5311, 5315, 2556, 5330, 5592, 2562, 5348, 1029, 1030, 5599, 5601, 1043, 2581, 5378, 2589, 5381, 5385, 2592, 5387, 5388, 5390, 5392, 5393, 1061, 2600, 2602, 2604, 5634, 1070, 2609, 1079, 2612, 1089, 5412, 5639, 5420, 1099, 2626.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	----------------------------------

422

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 8461
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa it RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 8461 SÉRIE: 1 PÁGINA: 6 / 8	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0084 6116 4117 1961 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240847053484 23/04/2024 11:12:10
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	QOS	CEP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Des.	Val. Total	ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
114999	O PE DE MOLEQUE ZERO AÇUCAR	20079990	400	5.949	UND	1	2,90	2,90	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.949	UND	1	7,67	7,67	3,45	4,22	0,00	0,00	0,00
107372	O TERMOMETRO DIG COLOR	90251990	400	5.949	UND	1	25,50	25,50	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00
40687	O REF.TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	2	8,90	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
109555	P BACTRIM F 80+16mg/ml sus or fr 100ml Lote 00016 Qtd: 1 Valid: 28/02/2026	30049099	400	5.949	UND	1	54,77	54,77	10,95	43,82	0,00	0,00	0,00
102376	P SYMBICORT 6MCG/DOS+200MCG/DOS SUS	30049099	400	5.949	UND	1	174,94	174,94	37,07	137,87	0,00	0,00	0,00
106084	O DES DOVE AER GO FRESH PEPINO 150ML	33072010	400	5.949	UND	2	19,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00
106716	O ALICATE CUTICULA GLOBAL G14	82142000	400	5.949	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
108223	N MARACUGINA PI 420mg cx 20 comp	30049099	400	5.949	UND	1	35,40	35,40	3,54	31,86	0,00	0,00	0,00
107164	N SIMETICONA (N.S.) 125mg cx 10 cap	30049099	400	5.949	UND	1	12,88	12,88	2,58	10,30	0,00	0,00	0,00
108624	O MENTOS YOGURT C/ MORANGO	33012921	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
111714	O SPRAY FLORA NECTAR AGRIAO	23061000	400	5.949	UND	1	9,27	9,27	0,00	9,27	0,00	0,00	0,00
16080	N ANADOR 500MG 64X08(BOEHRINGER	30049069	400	5.949	CX	1	3,78	3,78	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00
106326	N STEATON 200mg cx 60 cap	30049093	400	5.949	UND	1	151,34	151,34	1,34	150,00	0,00	0,00	0,00
100216	P PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP REV	30049069	400	5.949	UND	2	99,92	99,92	169,86	29,98	0,00	0,00	0,00
104817	N GLYXAMBI 25MG / 5MG 30CPRS	30049059	400	5.949	UND	1	476,41	476,41	190,56	285,85	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.949	UND	4	6,12	6,12	0,00	24,48	0,00	0,00	0,00
113740	O SHAMPOO SIAGE PRO CRONOLOGY 250ML Lote X199 Qtd: 1 Valid: 31/07/2026	33051000	400	5.949	UND	1	43,50	43,50	0,00	43,50	0,00	0,00	0,00
115008	O pampack siage pro cronology mascar	33059000	400	5.949	UND	1	143,00	143,00	0,00	143,00	0,00	0,00	0,00
114691	O HERBISSIMO DESOD CR STICK HIBISCO	33072090	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
40123	O DESOD.NIVEA FOR MEN DRY 150ML	33072010	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
115143	O PROTETOR SOLAR PS-02	33049990	400	5.949	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
115148	O SÉRUM NC-10	33049990	400	5.949	UND	1	54,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00
42257	N NEOSALDINA 50BL X 4DRG	30049069	400	5.949	UND	1	8,01	8,01	0,80	7,21	0,00	0,00	0,00
27406	N NITRAZEPAM 5MG C/20 COMP GEN Lote 3R9186 Qtd: 1 Valid: 30/08/2026	30049069	400	5.949	CX	1	14,21	14,21	4,12	10,09	0,00	0,00	0,00
114485	O Batata Ruffles Cebola e Salsa 40g	20052000	400	5.949	UND	2	7,50	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
112335	P IVERMECTINA 6mg cx 4 comp	30049059	400	5.949	UND	1	35,46	35,46	13,46	22,00	0,00	0,00	0,00
32442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.949	UND	1	15,15	15,15	0,00	15,15	0,00	0,00	0,00
21846	N VALERIMED 50MG C/20 (CIMED)	30044990	400	5.949	CX	1	24,78	24,78	3,78	21,00	0,00	0,00	0,00
103683	N BROMOPRIDA 10MG CX 2BL X 10 CAP	30049045	400	5.949	UND	1	29,55	29,55	8,55	21,00	0,00	0,00	0,00
8431	N SAL DE FRUTA ENO LAR 100GR	30049029	400	5.949	UND	1	28,91	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00
113903	O FD BABYSEC GALINHA PINT MEGA G 32UN	96190000	400	5.949	UND	1	36,99	36,99	0,00	36,99	0,00	0,00	0,00
108036	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.949	UND	1	73,00	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00
40687	O REF.TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
102410	N PARACETAMOL+CODEINA 500+30MG CX Lote 2316770 Qtd: 1 Valid: 11/11/2025	30049045	400	5.949	UND	1	24,97	24,97	7,49	17,48	0,00	0,00	0,00
105341	N TORSILAX 125+50+300+30mg cx 12 comp	30049049	400	5.949	UND	1	16,57	16,57	2,49	14,08	0,00	0,00	0,00
113866	O BRINCO ANTIALERICOS DROGARIA TOTAL	71132000	400	5.949	UND	1	19,99	19,99	0,00	19,99	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 2492, 2493, 2494, 2495 Equip. 001254686: 5248, 5249, 5253, 2501, 5257 Equip. 001400507: 940, 2506, 2507, 2508, 2509, 5267, 5269 Equip. 001190720: 5580, 2517, 5292, 5582, 5299, 973, 5300, 5584, 2528, 5301, 5585, 990, 993, 5311, 5315, 2556, 5330, 5592, 2562, 5348, 1029, 1030, 5599, 5601, 1043, 2581, 5378, 2589, 5381, 5385, 2592, 5387, 5388, 5390, 5392, 5393, 1061, 2600, 2602, 2604, 5634, 1070, 2609, 1079, 2612, 1089, 5412, 5639, 5420, 1099, 2626.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

423

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 8461
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 7 / 8



CHAVE DE ACESSO
 3524 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0034 6116 4117 1961
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240847053484 23/04/2024 11:12:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322001892113

INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/AB	CSOS	CFOP	UNID	QNTD	PMU	Val. Unit.	Val. Des.	Val. Total	D. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
26445	P CICLO 21 C/21 (UNIAO QUIM)	30043999	400	5.949	CX	1	10,19	10,19	2,04	8,15	0,00	0,00	0,00
107871	O DES DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	5,10	24,90	0,00	0,00	0,00
10000	P SELENE C/21	30066000	400	5.949	CX	1	22,38	22,38	0,00	22,38	0,00	0,00	0,00
40687	O REF.TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
107368	O BENICAR TRIPLO 20+12,5+5MG	30049099	400	5.949	UND	1	148,07	148,07	21,07	127,00	0,00	0,00	0,00
21831	P METFORMED 850MG C/30 (CIMED)	30039059	400	5.949	CX	1	9,69	9,69	3,69	6,00	0,00	0,00	0,00
107964	O masc super babosao 1kg	33059000	400	5.949	UND	1	29,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00
109431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.949	UND	1	14,24	14,24	8,24	6,00	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.949	UND	2	7,67	7,67	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00
23055	N FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	400	5.949	CX	1	49,95	49,95	21,95	28,00	0,00	0,00	0,00
110230	O MINEROVIT A-Z MAIS 60CAPS	30049099	400	5.949	UND	1	53,00	53,00	2,65	50,35	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5.949	UND	1	31,48	31,48	0,00	31,48	0,00	0,00	0,00
103375	N DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP	30049039	400	5.949	UND	1	22,52	22,52	0,00	22,52	0,00	0,00	0,00
100446	N DIPIRONA 1 GR	30049069	400	5.949	UND	1	20,77	20,77	0,00	20,77	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
40687	O REF.TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
103241	P ANTIROFI 10MG/G CREM VAG BG 30G+20	30049099	400	5.949	UND	1	94,64	94,64	18,93	75,71	0,00	0,00	0,00
113057	N ALLEGRA PEDIATRICO 6mg/ml sus or fr	30049069	400	5.949	UND	1	38,81	38,81	6,36	32,45	0,00	0,00	0,00
104703	P AZITROMICINA 500mg cx 03 comp rev Lote 2205709 Qtd: 1 Valid: 30/04/2024	30042099	400	5.949	UND	1	15,52	15,52	0,00	15,52	0,00	0,00	0,00
109070	O ARLIVRY XPE 100 ML CEREJA NATULAB	30049099	400	5.949	UND	1	36,90	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00
111831	O ACEVITON 1G SB LARANJA 10CPR EFERV	21069030	400	5.949	UND	1	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
28023	N CICLOPIROX OLAMINA S.TOP 15ML	30049063	400	5.949	FR	1	24,87	24,87	4,97	19,90	0,00	0,00	0,00
32022	P DICLIN C/63 COMP	30043939	400	5.949	UND	1	56,53	56,53	28,45	28,08	0,00	0,00	0,00
34790	O TINTURA BEAUTY COLOR 2.0 PRETO	33059000	400	5.949	UND	1	17,00	17,00	6,00	11,00	0,00	0,00	0,00
108756	O FIO DENTAL	33062000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
100994	O dermodex prevent	33049990	400	5.949	UND	1	16,99	16,99	0,00	16,99	0,00	0,00	0,00
106895	O ALCOOL 70% ANTISSEP 50ML	38089429	400	5.949	UND	3	3,50	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	23,00	23,00	1,00	22,00	0,00	0,00	0,00
108404	O FRALDA BIGFRAL PLUS REG G 7UN PT/0001	96190000	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
10308	N GINO CANESTEN 500MG C/1 + APL	30049069	400	5.949	CX	1	94,99	94,99	0,00	94,99	0,00	0,00	0,00
100082	P ALENTHUS XR 75MG CX 30 CAP Lote DKP01282 Qtd: 1 Valid: 30/12/2024	30049029	400	5.949	UND	1	114,11	114,11	25,10	89,01	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001254798: 2492, 2493, 2494, 2495
 Equip. 001254686: 5248, 5249, 5253, 2501, 5257
 Equip. 001400507: 940, 2506, 2507, 2508, 2509, 5267, 5269
 Equip. 001190720: 5580, 2517, 5292, 5582, 5299, 973, 5300, 5584, 2528, 5301, 5585, 990, 993, 5311, 5315,
 2556, 5330, 5592, 2562, 5348, 1029, 1030, 5599, 5601, 1043, 2581, 5378, 2589, 5381, 5385, 2592, 5387, 5388,
 5390, 5392, 5393, 1061, 2600, 2602, 2604, 5634, 1070, 2609, 1079, 2612, 1089, 5412, 5639, 5420, 1099, 2626.

RESERVADO AO FISCO

424

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 23/04/2024 VALOR TOTAL: 8180,96 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 8461

SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 8461
SÉRIE: 1
PÁGINA: 8 / 8



CHAVE DE ACESSO

3524 0448 3393 9400 0133 5500 1000 0084 6116 4117 1961

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240847053484 23/04/2024 11:12:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 2492, 2493, 2494, 2495
Equip. 001254686: 5248, 5249, 5253, 2501, 5257
Equip. 001400507: 940, 2506, 2507, 2508, 2509, 5267, 5269
Equip. 001190720: 5580, 2517, 5292, 5582, 5299, 973, 5300, 5584, 2528, 5301, 5585, 990, 993, 5311, 5315,
2556, 5330, 5592, 2562, 5348, 1029, 1030, 5599, 5601, 1043, 2581, 5378, 2589, 5381, 5385, 2592, 5387, 5388,
5390, 5392, 5393, 1061, 2600, 2602, 2604, 5634, 1070, 2609, 1079, 2612, 1089, 5412, 5639, 5420, 1099, 2626,
2629, 1106, 1107, 5438, 5442, 1111, 2652, 2655, 2660, 5662, 2662, 2664, 5663, 2674, 2680, 1126, 1127, 2686,
5453, 2703, 1136, 2704, 2708, 5678, 1143, 5460, 2723, 5471, 5693, 1159

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de PRADO E MATOS COM PRO FAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.001.643
SÉRIE 001

Identificação do Emitente
PRADO E MATOS COM PRO FAR LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA
14790000
1733311503

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.001.643
SÉRIE 001
FL 1/6

Chave de Acesso:
3524 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0016 4310 0101 3003

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

Natureza da Operação:
LANC TO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

Protocolo de autorização de uso:
135240874109244 26/04/2024 11:44:03

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:
Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço:
RUA 24, 872

Município:
GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
26/04/2024

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
26/04/2024

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
11:44:08

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	26/04/2024	5959,42									

Cálculo do imposto:

Base de Cálculo do ICMS: **65,30** Valor do ICMS: **11,75** Base de Cálculo ICMS Substituição: **0,00** Valor do ICMS Substituição: **0,00** Valor Total dos Produtos: **7526,54**

Valor do Frete: **0,00** Valor do Seguro: **0,00** Desconto: **1567,12** Outras Desp. Acessórias: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor Total da Nota: **5959,42**

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:

Endereço:

Quantidade:

Especie:

Marca:

Frete por conta:

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Numeração:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSF/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	16,30	11,04	0,05	176,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4237	TESTE DE GRAVIDEZ BABY EXPRESS	38221990	0102	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42479	PIRULITO PSICOLÓCO 20G	17049020	0102	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42351	POP LETTER 14G MORANGO	17049020	0102	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42352	ANEL MAGICO 10G	17049020	0102	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12383	DESOD. REXONA BAMBOO ROLL-ON	33072010	0500	5929	UND	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13455	INFRALAX CX 15 COMP	30049099	0500	5929	UND	2,00	23,74	0,00	47,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22981	MBOLOXICAM 7,5MG C/10 COMP GEN	30049079	0500	5929	CX	1,00	23,58	4,72	23,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16503	ADALAT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	0500	5929	CX	2,00	49,95	51,90	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8757	CLOR VENLAFAXINA 75 C/30 (EURO	30049099	0500	5929	UND	1,00	55,64	38,26	95,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21663	LORASC 10MG C/12	30049059	0500	5929	CX	4,00	14,58	26,32	58,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40960	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	32,90	0,00	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42341	SAB ESPOL HIDRADERM MARACUJA	34011900	0500	5929	UN	1,00	42,33	0,00	42,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	0,00	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38642	AP BARB PRESTO 2 ULTRAGRIP SEN	82121020	0500	5929	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38522	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC M 44	96190000	0500	5929	UN	2,00	41,00	0,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2552	ANTUX XPE 120ML (ACHE)	30049099	0500	5929	UND	1,00	42,33	0,00	42,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21299	METRONIDAZOL 100MG JUMBO G20	30049066	0500	5929	UND	1,00	32,93	8,23	32,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36100	FR HUGGIES SUPREME JUMBO G20	96190000	0500	5929	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1580	ALOPURINOL 300MG C/30 (GEN.HEX	30049099	0500	5929	CX	1,00	37,44	9,36	37,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4197	FENI TUBES ACIDO TUTTI FRUTTI	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42229	ESCOVA DENTAL B COM BIO	96032100	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20337	LACRIFILM	30049099	0500	5929	UN	1,00	31,79	4,77	31,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31334	SINOT CLAV 400MG+57+5ML	30049059	0500	5929	UND	1,00	79,34	14,28	79,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
: NF VINCULADA A NFC-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 6,01 DO ART 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/03/2024, 59, 000333993) NF: 36798, 36800, 36801, 36803, 36804, 36805, 36806, 36814, 36815, 36817, 36824; (25/03/2024, 59, 000333993) NF: 36825, 36826, 36827, 36830, 36832; (26/03/2024, 59, 000333993) NF: 36833, 36834, 36835, 36838, 36839, 36840, 36842, 36846, 36847.

426

Identificação do Emitente
PRADO E MATOS COM PRO FAR LTDA
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
 SANTA LUZIA
 GUAIRA SP
 14790000
 1733311503

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
1
 No. 000.001.643
 SÉRIE 001
 FL 2/6

Chave de Acesso:
3524 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0016 4310 0101 3003

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

Protocolo de autorização de uso:
135240874109244 26/04/2024 11:44:03

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:
 Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço:
RUA 24, 872

Município:
GUAIRA

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

CNPJ/CPF:
48341283000161

CEP:
14790000

Inscrição Estadual:

Data da Emissão:
26/04/2024

Data da Entrada / Saída:
26/04/2024

Hora da Saída:
11:44:08

Dados do Produto/Serviço:

Cod.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
31697	SORIMAX 240ML SORIMAX 240ML	33079000	0500	5929	UND	2,00	5,00	0,30	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36904	RAPILAX GTS 30ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,65	2,15	15,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22196	MALBATO DE DEXCLORFENIRAMINA O	30049069	0500	5929	UND	1,00	15,40	3,08	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31332	SINOT 400MG PO SUS OR FR 100ML	30041012	0500	5929	UND	1,00	39,52	7,11	39,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36225	LIXA DE UNHA DESCARTAVEL	68053090	0900	5929	UND	1,00	0,30	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10771	CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 W	33061000	0500	5929	UND	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
38768	NORETISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,26	1,26	27,26	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00
42454	ARIPIPAZOL 10 MG C/ 30 CP 8	30049099	0500	5929	UN	1,00	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40032	BLUSH PENZZA UNA N2 N3 10G	33049100	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5278	BUSCOEM 400MG CX 10 CAP	30049029	0500	5929	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34152	TRIDENT MENTA C/5	21069050	0102	5929	UND	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39281	SH SEDA JUNTINHOS FROZEN BRILH	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38693	DOMICICLINA 100MG 15CPR PHAR	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,57	11,57	38,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40392	CYSTEIN XPE AD 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,83	0,00	28,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37309	PIO DENTAL HILLO 50M	33062000	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42443	SEAKALM 600MG	30049099	0500	5929	UN	1,00	99,62	49,62	99,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36563	ANLDDIPEINO 10MG C/30CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	49,34	40,34	49,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42320	CR SKALA TRAT 1KG AMIDINHO DE	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27503	PREDSIM 11MG GTS 20ML	30043210	0500	5929	UN	1,00	42,86	7,71	42,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27504	PREDSIM 20MG 1 X 10 COMP	30043210	0500	5929	CX	1,00	37,30	6,30	37,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41238	SH SEDA LISO PERFEITO + COND	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38180	TABLETE VALDA C/ 1 UNID	21069050	0102	5929	UN	3,00	0,80	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39271	COND SEDA JUNTINHOS FROZEN BRI	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5280	BUSCOPAN 10MG CX 20 DRG	30049099	0500	5929	UN	1,00	21,40	3,50	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5281	LISSQUE SEDA BASE	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5283	BUSCOPAN COMPOSTO C/20 COMP	30049029	0500	5929	UN	1,00	23,20	4,20	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	0500	5929	UND	1,00	4,50	0,51	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27186	POLARAMINE C/20	30049099	0500	5929	CX	1,00	28,98	4,35	28,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0500	5929	VD	2,00	36,68	43,36	73,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36324	ABS SEMPRE LIVRE FITCC/ABAS 32	96190000	0500	5929	UN	1,00	22,90	0,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9519	COND DOVE HIDRAT INT OXIGENIO	33059000	0500	5929	UND	1,00	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11840	DES GIOVANNA BABY BLUE	33072010	0500	5929	UND	1,00	14,50	2,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12376	DESOD. REXONA AERO INVISIBLE	33072010	0500	5929	UND	2,00	20,00	8,02	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16916	HIDROCORTIZONA 25MG CX 30 C	30049099	0500	5929	UND	1,00	5,54	1,54	5,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38869	AZELAN 150 MG/G GEL DERM C/ 30	30049099	0500	5929	UN	1,00	89,22	16,06	89,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42677	ELSEVE SH 400ML GLYCOLIC GLOSS	33051000	0500	5929	UN	1,00	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40378	MANT CACAU FLORA NECTAR R ON	33041000	0500	5929	UN	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40499	NASONEX SPRAY S/CH 120 DOSES	30049099	0500	5929	UN	3,00	63,62	36,94	190,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9778	COND. SEDA LISO PERFEITO	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16388	FLAVONID 500MG C/30 (NBOQ)	30049099	0500	5929	CX	1,00	56,94	6,94	56,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19773	IVERMECTINA 6MG CX 4 COMP	30049059	0500	5929	UND	1,00	28,11	9,84	28,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41900	RIVOTRIL 0,25MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	2,00	9,39	0,00	18,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
383	ACET DEXAMETASONA 1MG CR BG10G	30043999	0500	5929	UN	1,00	12,11	1,21	12,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40806	SAB DAVENE AVEIA OLEO COCO 90G	34011190	0500	5929	UN	3,00	5,80	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	4,00	13,27	33,08	53,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 : NF VINCULADA A NFC-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006), NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (25/03/2024, 59, 000333993) NF: 36798, 36800, 36801, 36803, 36804, 36805, 36806, 36814, 36815, 36817, 36824; (25/03/2024, 59, 000333993) NF: 36825, 36826, 36827, 36830, 36832; (26/03/2024, 59, 000333993) NF: 36833, 36834, 36835, 36838, 36839, 36840, 36842, 36845, 36847.

427

Identificação do Emitente
 PRADO E MATOS COM PRO FAR LTDA
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
 SANTA LUZIA
 GUAIRA
 14790000
 1733311503

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 No. 000.001.643
 SÉRIE 001
 FL 3/6

Chave de Acesso:
 3524 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0016 4310 0101 3003

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

Natureza da Operação:
LANTCO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:
 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

Protocolo de autorização de uso:
 135240874109244 26/04/2024 11:44:03

CNPJ:
 29461890000110

Destinatário/Remetente:
 Nome/Razão Social:
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço:
 RUA 24, 872

Município:
 GUAIRA

Bairro/Distrito:
 JARDIM PAULISTA

Fone/Fax:
 1733327000

UF:
 SP

CNPJ/CPF:
 48341283000161

CEP:
 14790000

Data da Emissão:
 26/04/2024

Data da Entrada / Saída:
 26/04/2024

Inscrição Estadual:
 322061501116

Hora da Saída:
 11:44:08

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
32518	TANDEM PR 15 COMP	30049045	0500	5929	UND	2,00	14,14	4,14	28,28	0,00	0,00		0,00	
36435	DEBOSUREL 0,075 CARTELA C/28	30049069	0900	5929	UN	1,00	28,08	18,08	28,08	10,00	1,80		18,00	
1927	AMOXICILINA 400MG/SML PO SUS O	30041012	0500	5929	UND	1,00	30,30	0,00	30,30	0,00	0,00		0,00	
42790	ARTRIFLEX	33049910	0102	5929	UN	1,00	74,85	0,00	74,85	0,00	0,00		0,00	
828	ADVL 400MG CX 8 CAP (NAC)	30049023	0500	5929	UND	1,00	25,42	5,52	25,42	0,00	0,00		0,00	
12348	DBS. AERO NIVERA FEM FRESH MATU	33072010	0500	5929	UND	1,00	19,90	3,90	19,90	0,00	0,00		0,00	
46	DEBOSUREL GTS 20ML (ABNAT)	30049099	0500	5929	UN	2,00	12,13	14,26	24,26	0,00	0,00		0,00	
41697	BATOM MATTE LIPS TERRACOTA VUL	33041000	0500	5929	UN	1,00	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00		0,00	
40800	TALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	2,00	15,90	8,00	31,80	0,00	0,00		0,00	
29108	DBS. AERO REXONA MEN INVISIBLE	33072010	0500	5929	UND	1,00	18,34	0,00	18,34	0,00	0,00		0,00	
150	ABS SEMPRE LIVRE SUAVE NOTURNO	96190000	0500	5929	UND	3,00	17,93	0,00	52,72	0,00	0,00		0,00	
18692	HEMIFUMARATO DE QUEIPIAPINA 25M	30049079	0500	5929	UND	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
15060	ESM RISQUE BIANCO 40MG C/28	33043000	0500	5929	UND	1,00	65,00	51,00	65,00	0,00	0,00		0,00	
40922	FANTOPRAZOL 40MG C/28	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,99	3,00	24,99	0,00	0,00		0,00	
33157	TINT IMEDIA 1.0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,00	18,51	7,40	18,51	0,00	0,00		0,00	
26199	CLOR CICLOBENZAPRINA 10MG C/15	30049069	0500	5929	CX	1,00	28,23	18,13	28,23	0,00	0,00		0,00	
36789	NISTATINA+OXIDO ZINCO POM 60GR	30049099	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
37515	ESM IMPALA RECONNECTE REDE AMOR	33043000	0500	5929	UN	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00		0,00	
38847	APARELHO PRESTO 2 ULTRAGRIP MO	82121020	0500	5929	UN	1,00	19,91	3,98	19,91	0,00	0,00		0,00	
6949	CETOPROFENO GTS 20ML (GEN. MEDL	30049029	0500	5929	FR	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
42693	ESM RISQUE RENDA RENDINHA	33043000	0500	5929	UN	1,00	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00		0,00	
9674	COND. DOVE OLEO NUTRICAQ C/400	33059000	0500	5929	UND	1,00	43,73	8,23	43,73	0,00	0,00		0,00	
13892	DROXILIN SUSP 240ML	30049099	0500	5929	VD	1,00	17,80	0,00	17,80	0,00	0,00		0,00	
41687	VULT BATOM MATTE LIPS 3,8G MAR	33041000	0500	5929	UN	1,00	14,56	5,82	14,56	0,00	0,00		0,00	
41207	CICLOBENZAPRINA 10 C/15	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,90	5,00	15,90	0,00	0,00		0,00	
33140	TINT COR & NON 1.0 PRETO AZULA	33059000	0500	5929	UND	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00		0,00	
169	ABS. SEMPRE LIVRE 32 UN NOITE	96190000	0500	5929	UND	1,00	136,95	1,94	136,95	0,00	0,00		0,00	
29314	RITALINA LA 10MG C/30CP	30049069	0500	5929	UND	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
1387	ALGODAO APOLO 50GR	30059090	0500	5929	UND	1,00	9,00	1,11	9,00	0,00	0,00		0,00	
36694	DES AERO ABOVE FEM SPORT ENER	33072010	0500	5929	UN	1,00	46,08	8,29	46,08	0,00	0,00		0,00	
13411	DIPROSPAN INJ 1X1ML	30043210	0500	5929	UN	1,00	21,08	4,22	21,08	0,00	0,00		0,00	
13538	DOMPERIDONA 10 MG C/ 30 CP. EU	30049069	0500	5929	UN	1,00	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00		0,00	
42641	COND PANTENE PR QUER 150ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
41796	CHARM UP CC12 N	30049045	0500	5929	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00		0,00	
42645	ESM RISQUE CHEIA DE GINGA	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
174	ABS. SEMPRE LIVRE NOT	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00		0,00	
42647	ESM RISQUE M AVATAR M REGRAS C	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
33932	TORSILAX 125+50+300+30MG CX 12	30049077	0500	5929	UND	3,00	16,57	9,88	49,71	0,00	0,00		0,00	
15965	FENERGAN CR 30GR	30049075	0500	5929	TB	1,00	22,93	2,29	22,93	0,00	0,00		0,00	
11124	CR. SKALA REVITAL. SONHOS	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
6066	CARVEDILOL 12,5MG CX 30 COMP	30049069	0500	5929	UN	1,00	56,29	19,70	56,29	0,00	0,00		0,00	
38010	CIPRIXIN DEXA COL SML	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,49	7,70	38,49	0,00	0,00		0,00	
5098	BROMOPRIDA 10MG 2X10 CAP GEN	30049045	0500	5929	CX	1,00	23,61	8,26	23,61	0,00	0,00		0,00	
18760	HERBÍSSIMO FRESH	33072090	0500	5929	UND	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
186	ABS. SEMPRE LIVRE NOT. C/ABAS	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00		0,00	
41129	CR DES HERB ALFAZEMA 55G	33072010	0500	5929	UN	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
22107	MAL DEXCLOR+BETAMEIASONA 120ML	30049099	0500	5929	UND	2,00	14,00	2,10	28,00	0,00	0,00		0,00	
16908	FOSFATO SOD DE PREDNISOLOMA 60	30043290	0500	5929	UND	1,00	18,12	0,00	18,12	0,00	0,00		0,00	
1601	ALPRAZOLAM 0,5 MG C/30 COMP ME	30049064	0500	5929	UND	1,00	12,64	2,53	12,64	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN: v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 36848; (27/03/2024, 59, 000333993) NF: 36853, 36854, 36855, 36859, 36860; (28/03/2024, 59, 000333993) NF: 36863, 36867, 36868; (30/03/2024, 59, 000333993) NF: 36873, 36874, 36878; (01/04/2024, 59, 000333993) NF: 36893, 36895; (02/04/2024, 59, 000333993) NF: 36902, 36904, 36905, 36907, 36908; (03/04/2024, 59, 000333993) NF: 36910, 36911, 36914, 36916; (04/04/2024, 59, 000333993) NF: 36923, 36926, 36932, 36933, 36937, 36939, 36941; (05/04/2024, 59, 000333993) NF: 36943, 36944, 36946, 36949, 36950, 36952; (06/04/2024, 59, 000333993) NF: 36958, 36960, 36961, 36962; (08/04/2024, 59, 000333993) NF: 36973, 36977; (09/04/2024, 59, 000333993) NF: 36988, 36991, 36995; (10/04/2024, 59, 000333993) NF: 36973, 36977;

428

Identificação do Emitente PRADO E MATOS COM PRO FAR LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.001.643 SÉRIE 001 FL 4/6		 Chave de Acesso: 3524 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0016 4310 0101 3003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz					
Natureza da Operação: LANTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135240874109244 26/04/2024 11:44:03		Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário:		CNPJ: 29461890000110	
Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48341283000161 Data da Emissão: 26/04/2024									
Endereço: RUA 24, 872			Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA			CEP: 14790000		Data da Entrada / Saída: 26/04/2024	
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		UF: SP		Inscrição Estadual:		Hora da Saída: 11:44:08	

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
29413	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG BL	30049079	0500	5929	UND	1,00	104,73	72,73	104,73	0,00	0,00		0,00	
501	ACETONA PARMAX	33043000	0500	5929	UND	3,00	5,50	0,00	16,50	0,00	0,00		0,00	
12300	DES AERO DOVE FEM BEAUTY FINI	33072010	0500	5929	UND	2,00	22,00	0,00	44,00	0,00	0,00		0,00	
36875	FR HUGGLES SUPREME MEG* G32	96190000	0500	5929	UND	1,00	59,90	10,00	59,90	0,00	0,00		0,00	
16105	FILLINAR 5MG/ML XPE FR 120 MLx C	30049039	0500	5929	UND	1,00	31,20	7,20	31,20	0,00	0,00		0,00	
36878	GLIPAGE XR 500MG 30CP NOVO	30049099	0500	5929	UND	1,00	11,65	2,65	11,65	0,00	0,00		0,00	
38815	CR YAMASTEROL 320GR C/APLIC AR	30049099	0500	5929	UND	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00		0,00	
36181	LIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	3,00	8,54	10,62	25,62	15,00	2,70		18,00	
42741	TESTE GRAVIDEZ BABY SURE	38221510	0102	5929	UN	3,00	12,12	0,00	36,36	0,00	0,00		0,00	
42500	DORFLEX MAX 8 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	15,92	2,92	15,92	0,00	0,00		0,00	
20058	KIT COLGATE LUMINOUS WHITE	33061000	0500	5929	UND	2,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00		0,00	
12671	DEXAVISON COL 5ML (TEUTO)	30049099	0500	5929	UND	2,00	10,27	0,00	20,54	0,00	0,00		0,00	
42186	LIGHT COLOR GLOSS TINTA 6,7	33059000	0500	5929	UND	1,00	14,90	1,00	14,90	0,00	0,00		0,00	
39698	CICLOBENZAPRINA GEN 5MG 15CER	30049099	0500	5929	UND	1,00	12,54	0,00	12,54	0,00	0,00		0,00	
24531	NESTOGENO 2 800G	19011010	0500	5929	UND	4,00	62,00	40,00	248,00	0,00	0,00		0,00	
40568	ORA PRO-NOBIS 60 CPS UNILIFE	21069030	0102	5929	UN	3,00	42,80	0,00	42,80	0,00	0,00		0,00	
42502	HALLS POWER MENTA 28G NOV FORM	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
24416	NEOPRIDIN C/12 (NEOQUIMICA)	30049069	0500	5929	UND	1,00	14,71	0,01	14,71	0,00	0,00		0,00	
25505	OLEO CORPORAL EPILLE ROSA MOSQU	30049910	0500	5929	UND	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
26278	PARACETAMOL 200MG FR 15ML GEN	30049045	0500	5929	FR	1,00	12,93	7,93	12,93	0,00	0,00		0,00	
514	ACETONIDO ALGEST+ENAT ESTR INJ	30049399	0500	5929	UN	1,00	14,83	0,00	14,83	0,00	0,00		0,00	
38923	AZITROMICINA 500MG CX 5 COMP R	30042029	0500	5929	UN	2,00	40,04	20,08	80,08	0,00	0,00		0,00	
37261	APARELHO DE BARBEAR GILLETTE F	82121020	0500	5929	UN	1,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00		0,00	
14384	ENXAX CX C/12 COMP (CZJ)	30044990	0500	5929	CX	1,00	21,24	4,24	21,24	0,00	0,00		0,00	
18864	HIDRATANTE NIVEA MILK 700ML	33049910	0500	5929	UND	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00		0,00	
38352	AP BARBEAR GILLETTE ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	4,00	6,60	0,00	26,40	0,00	0,00		0,00	
42296	ABRIFIT XPE 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,19	0,00	19,19	0,00	0,00		0,00	
40311	SAB LIQ INT BLUEBERRY 200G	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
14023	ECOS OML (UNIQ)	30049099	0500	5929	UN	2,00	29,76	11,90	59,52	0,00	0,00		0,00	
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	2,00	11,90	6,00	23,80	0,00	0,00		0,00	
36177	NEOSALDINA C/ 10 DRAGERS	30049099	0500	5929	UN	2,00	18,99	13,98	37,98	24,00	4,32		12,00	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	4,00	7,56	5,44	30,24	0,00	0,00		0,00	
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	7,00	4,80	6,30	33,60	0,00	0,00		0,00	
30759	SHAMPOO JOHNSONS 200ML	33051000	0500	5929	UND	1,00	19,90	0,41	19,90	0,00	0,00		0,00	
7966	CLENIL A COM 5 FLACONETES	39241000	0500	5929	UND	1,00	40,83	3,83	40,83	0,00	0,00		0,00	
14940	ESCOVA RAQUETE KATY	96032900	0500	5929	UND	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
36612	LORATADINA 1MG/ML 100ML	30049069	0500	5929	UN	1,00	14,52	1,45	14,52	0,00	0,00		0,00	
1629	ALERAZOLAM 1MG C/30 COMP	30049064	0500	5929	UND	1,00	28,38	5,68	28,38	0,00	0,00		0,00	
36737	GEL NY LOOKS 4 240 G	33053000	0500	5929	UN	2,00	9,00	2,20	18,00	0,00	0,00		0,00	
42289	LACRIMA PLIN 15ML-OUTROS	30049099	0500	5929	UN	1,00	32,35	5,82	32,35	0,00	0,00		0,00	
38464	AZITROMICINA 500MG C3CMP	30042029	0500	5929	UN	1,00	18,04	0,00	18,04	0,00	0,00		0,00	
40542	CHUPETA TETE 100% SILICONE C/1	30043999	0500	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
4355	BETATRINIA INJ 1ML	30043999	0500	5929	UN	1,00	28,85	2,89	28,85	0,00	0,00		0,00	
42728	ESCOVA DENTAL AD BIO 127	96032900	0500	5929	UN	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
36163	BUPROVIL 600MG C/ 10 COMP	30049029	0900	5929	UN	2,00	16,90	17,80	33,80	16,00	2,88		13,00	
21801	LOSARTANA POTASSICA 50G CX 30	30049069	0500	5929	UND	1,00	21,75	16,75	21,75	0,00	0,00		0,00	
632	ACNEZIL GEL 20G COM CIMED	30049029	0500	5929	UN	1,00	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00		0,00	
533	ACICLOVIR 200 MG C/ 25 CP	30049069	0500	5929	UND	1,00	74,72	15,68	74,72	0,00	0,00		0,00	
31032	SHAMPOO SEDA CACHOS DEFINIDOS	33051000	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares: 38898, 37002, 37007, 37008; (13/04/2024, 59, 000333993) NF: 37015, 37016, 37023; (13/04/2024, 59, 000333993) NF: 37038, 37043; (15/04/2024, 59, 000333993) NF: 37051, 37052, 37054; (16/04/2024, 59, 000333993) NF: 37061, 37065, 37066, 37067, 37068; (17/04/2024, 59, 000333993) NF: 37071, 37072, 37087, 37088; (18/04/2024, 59, 000333993) NF: 37094, 37095, 37096, 37098, 37100, 37101, 37102; (19/04/2024, 59, 000333993) NF: 37108, 37110, 37113, 37116; (22/04/2024, 59, 000333993) NF: 37133	429
--	-----

Identificação do Emitente
 PRADO E MATOS COM PRO FAR LTDA
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
 SANTA LUZIA
 GUAIRA
 14790000
 1733311503

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

No. 000.001.643
 SÉRIE 001
 FL 5/6



Chave de Acesso:
3524 0429 4618 9000 0110 5500 1000 0016 4310 0101 3003

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135240874109244 26/04/2024 11:44:03

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:
 Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Data da Emissão:
26/04/2024

Data da Entrada / Saída:
26/04/2024

Hora da Saída:
11:44:08

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSTI/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IP.
37811	FLEXIGOLD 40 MG 60 CP	21069030	0102	5929	UN	1,00	59,90	15,00	59,90	0,00	0,00		0,00	
34309	TROPICAL C/20	30049099	0500	5929	CX	1,00	26,25	4,73	26,25	0,00	0,00		0,00	
18759	HERBISSIMO ACTION 55 G	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00		
41071	ESC CONDOR	96032100	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
42036	NORETISTERONA+ ESTRADIOL INJ	30049099	0500	5929	UN	2,00	26,07	0,00	52,14	0,00	0,00		0,00	
37485	LEITE EM PO NESTLE NESTLENO 2	19011010	0500	5929	UN	2,00	29,00	6,00	58,00	0,00	0,00		0,00	
12274	AMBROXOL XPE ADULTO 120ML GLOB	30049099	0500	5929	UN	2,00	20,06	8,02	40,12	0,00	0,00		0,00	
9253	COLIRIO TEUTO 20ML (TEUTO BRAS	30049099	0500	5929	VD	1,00	14,86	2,86	14,86	0,00	0,00		0,00	
36150	BOMBOM SONHO DE VALSA	19053200	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
36839	ADVIL 400MG C/3 CPS	30049099	0500	5929	UN	2,00	9,90	3,80	19,80	0,00	0,00		0,00	
37808	FR. GER. COMFORT MASTER M 8 UN	96190000	0500	5929	UN	2,00	23,00	6,20	46,00	0,00	0,00		0,00	
29854	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	0500	5929	UN	4,00	4,38	3,52	17,52	0,00	0,00		0,00	
42708	DIPIRONA MONODRATADA 1G C/10C	30049029	0500	5929	UN	1,00	16,31	4,31	16,31	0,00	0,00		0,00	
2731	APTAMIL 2 800G	19011090	0500	5929	UN	1,00	71,99	10,00	71,99	0,00	0,00		0,00	
36159	SALICETIL 100MG C/10COMP	30049099	0500	5929	UN	3,00	2,44	1,32	7,32	0,00	0,00		0,00	
42270	TIC TAC MENTA 16G	17049020	0102	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
5568	CANDITRAT 100MUI SUS 50ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
30617	SHAMPOO DOVE OLEO NUTRICAÇÃO C/4	33051000	0500	5929	UND	1,00	22,90	0,00	22,90	0,00	0,00		0,00	
8959	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	30049099	0500	5929	UND	1,00	53,93	18,88	53,93	0,00	0,00		0,00	
8177	CLOR AMBROXOL XPE INF 120ML GE	30049039	0500	5929	FR	1,00	17,74	1,77	17,74	0,00	0,00		0,00	
39772	DES ABR REXONA MEN INV 250ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00		0,00	
40085	OLEO ROSA MOSQUETA CAP CORPO	30049039	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
8976	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CX	30049039	0500	5929	UND	2,00	40,82	24,50	81,64	0,00	0,00		0,00	
26912	PINCA P/SOBRANC. MERHEUE	82032090	0500	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
12190	DES. ROLLON REXONA MEN ANTIBAC	33072010	0500	5929	UND	1,00	13,00	2,00	13,00	0,00	0,00		0,00	
36149	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	19053200	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
37910	NEURALGEX 10 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	6,97	3,47	6,97	0,00	0,00		0,00	
21798	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049069	0500	5929	CX	3,00	8,85	11,55	26,55	0,00	0,00		0,00	
39760	DES. AERO ABOVE FEM FIERCE & S	33072010	0500	5929	UN	1,00	12,00	4,11	12,00	0,00	0,00		0,00	
40934	DIPIRONA(G) 1G 10COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,21	7,21	19,21	0,00	0,00		0,00	
19235	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS 20 ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	28,95	14,95	28,95	0,00	0,00		0,00	
38796	OLMEPROMINA MEDOXOMILA 40MG 30	30049079	0500	5929	UN	1,00	13,82	14,82	43,82	0,00	0,00		0,00	
39886	FRALDA HIPOPO XG L54P50	96190000	0500	5929	UN	2,00	56,00	12,20	112,00	0,00	0,00		0,00	
39885	FRALDA HIPOPO XG L64P60 UNID	96190000	0500	5929	UN	1,00	56,00	6,10	56,00	0,00	0,00		0,00	
42810	ESM RISQUE SECANTE EXPRESS	33043000	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
23733	MONURIL GRANULADO 30R	30042099	0500	5929	UND	1,00	69,15	12,45	69,15	0,00	0,00		0,00	
31121	SHAMPOO TOKBOOTHANICO BABOSA 1,	33051000	0500	5929	UND	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
42807	PROCTAN C/10 PROT E/ DEBOS 25G	30049099	0500	5929	UN	1,00	47,50	0,00	47,50	0,00	0,00		0,00	
42808	SH TIO NACHO CLAREADOR 415ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00		0,00	
42809	COND.TIO NACHO CLAREADOR 415ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	42,50	0,00	42,50	0,00	0,00		0,00	
39767	DES ABR REXONA MEN ACT DRY 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00		0,00	
39769	DES ABR REXONA FEM POW DRY 250	33072010	0500	5929	UN	3,00	28,90	12,00	86,70	0,00	0,00		0,00	
42492	CREME PANTERAZO NELYSGOLD CACHO	33059000	0500	5929	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00		0,00	
6318	CEPALEXINA 250MG/5ML PO SUS PR	30042052	0500	5929	UND	1,00	48,95	14,69	48,95	0,00	0,00		0,00	
39768	DES. AERO REXONA MEN V6 250ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00		0,00	
40066	PO COMPACTO FEELS PC20	33049100	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
40185	G MELOXICAM 15 MG 10 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
40982	LIBRANO RETARD 250MG 60CAPS	30049099	0500	5929	UN	1,00	258,96	44,02	258,96	0,00	0,00		0,00	
37333	PARACETAMOL 750MG 20CPP TEUTO	30049045	0500	5929	UN	1,00	12,40	4,40	12,40	0,00	0,00		0,00	


Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

430

Identificação do Emitente PRADO E MATOS COM PRO FAR LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.643 SÉRIE 001 FL 6/6	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110
Destinatário/Remetente:		Protocolo de autorização de uso: 135240874109244 26/04/2024 11:44:03	

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 26/04/2024
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000	UF: SP
		Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 11:44:08

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
39754	DES. AERO ABOVE FEM TEIN BE PO	33072010	0500	5929	UN	1,00	9,90	2,01	9,90	0,00	0,00		0,00	
24831	NISTATINA-OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	0500	5929	TB	2,00	28,49	37,38	56,98	0,00	0,00		0,00	
41708	OLMESARI+ANL 20MG+5MG 30CP	30049079	0500	5929	UN	1,00	51,88	16,88	51,88	0,00	0,00		0,00	
22096	MAIONESE TO DE CACHO MATIZADOR	33059000	0500	5929	UND	1,00	32,90	0,00	32,90	0,00	0,00		0,00	
30381	SH DOVE HIDRAT INTENSA OXIS 40	33051000	0500	5929	UND	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00		0,00	
35278	VIGADEKA SOL OPT PR 5ML	30042099	0500	5929	UND	1,00	19,09	9,82	49,09	0,00	0,00		0,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	4,00	22,00	20,03	88,00	0,00	0,00		0,00	
39757	DES. AERO ABOVE FEM TEEN GOOD	33072010	0500	5929	UN	1,00	12,00		12,00	0,00	0,00		0,00	
11402	DAFORIN GYS 20ML	30049049	0500	5929	UN	1,00	66,66	26,66	66,66	0,00	0,00		0,00	
17624	CELESTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	PR	1,00	20,65	2,07	20,65	0,00	0,00		0,00	
40061	HASTES FLEXISIVELS CREMER C/75	56012190	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	

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

431

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700019050012197170001414038

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.503
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.140,38
VALOR COBRADO	14.140,38

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A60.20F.595.EE1.DCB

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.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



VIVIANE AMEROSIO ARCOLINO - ME

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000022774 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0508 9384 7900 0113 5500 1000 0227 7414 0012 4874

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

135240953400663 07/05/2024 10:55:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

R 24. 872 *****

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

PHONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:55:24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/05/2024	1.299,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.299,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ESOSN	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTRAS
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO_(FD. C_8 ROLOS)_GHS	48081000	0102	5102	PCT	20,00	30,40	0,00	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2744	COPO POTE 200 ML _ C_50 COPOPLAST (20X50)	39241000	0102	5102	PC	60,00	3,64	0,00	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00
2993	TAMPA P_COPO POTE 200 ML S_FURO_COPOPLAST (20X50)	39241000	0102	5102	PC	60,00	3,90	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3731	TAMPA P_COPO POTE 100 ML S_FURO_COPOPLAST (20X100)	39235000	0102	5102	PC	60,00	3,99	0,00	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00

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

IMPORTANTE
Não aceitamos devoluções posteriores.
ATENÇÃO
Informe eventuais problemas no ato da entrega ou dentro de 24 hs.
Confira a Razão Social, CNPJ, volumes, itens e preços antes de receber os produtos.
Caso tenha alguma divergência favor nos informar, ou anotar o motivo da devolução atrás da nota.
WATSAPP: (16) 98808 0859

CUNFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO
24/05/2024
WESLEI MARQUES

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

LANÇADO
RESERVADO AO FISCO
Data: 24/05/2024
Nome: Ronli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BRANDESCO AG: 2307-8 C/C: 2001-0
Trib aprox R\$: 240,85 Federal e 233,96 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E
Vendedor: VICTOR

24/05 19674



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342017127089371
20/05/2024 17:18:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520195625745028490
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.299,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:56:34

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me
CNPJ: 8.938.479/0001-13
CHAVE PIX: 08938479000113
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2307 - CONTA: 0000000000000020010
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:56:35

=====

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 5.54B.602.8EB.3F4.B43

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

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

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

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

RECEBEMOS Da Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3355 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - INTERIOR - (R\$ 1.602,24) (um mil e seiscentos e dois reais e vinte e quatro centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 385.954
SÉRIE 1



Farmarin Industria e Comercio
RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N. 385.954
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0558 6358 3000 0175 5500 1000 3859 5419 2328 5846

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
336498855117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
40025-4

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241078802006 22/05/2024 17:37:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ/CPF
58.635.830/0001-75

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24 N. 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

CEP
14.790-000

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
22-05-2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22-05-2024

HORA DA SAÍDA
17:35:49

FAZENDA/DUPLICATA
VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL | OUT=001 Venc=22/05/2024 Valor=1.602,24

CÁLCULO DE IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP

ENDEREÇO
OUT KASATU MARU N. 240

QUANTIDADE
24,00

ESPÉCIE
MARCA

PRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
05.784.288/0001-56

MUNICÍPIO
GUARULHOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336786025114

NÚMERO
PESO BRUTO
565,2000 Kg

PESO LÍQUIDO
541,2000 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10136432	CPHD ACIDO F2 K 2.0 CA 3.0 COM GLICOSE FR 5L CX C/4 Lote: 0755/24 Qtde: 12 Dt.Fab: 05/2024 Dt.	30049099	040	5101	CX	12	71,12	0,00	0,00	853,44	0,00	0,00		0,0
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0688/24 Qtde: 11 Dt.Fab: 05/2024 Dt.Val: 05/2025	30049099	040	5101	CX	11	62,40	0,00	0,00	686,40	0,00	0,00		0,0
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0689/24 Qtde: 1 Dt.Fab: 05/2024 Dt.Val: 05/2025	30049099	040	5101	CX	1	62,40	0,00	0,00	62,40	0,00	0,00		0,0

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

78 20/05

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega imediata. | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 192956 | SEU PEDIDO: | COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/05/24

Nome: Paula

435

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520195656797395906
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.602,24
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:57:00

PAGO PARA: Farmarin Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 58.635.830/0001-75
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3222 - CONTA: 000000000000062197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:57:00

=====

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 1.CDB.381.0AF.440.17B



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

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

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

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

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000016749 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP Fone: 4734738845</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000016749 SÉRIE 3 FOLHA 01/01</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0509 9443 7100 0363 5500 3000 0167 4914 6001 2493</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241022745338 15/05/2024 18:24:41-03:00
--	--

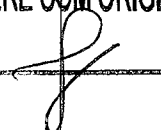
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO 15/05/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 18:17:00
MUNICIPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	001	15/05/2024	2.758,00																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.758,00	VALOR DO ICMS 496,44	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.758,00							
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.758,00						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00			
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO I I			MUNICIPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114					
QUANTIDADE 8	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,320	PESO LIQUIDO 13,520					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10093	CLOCEF 1G - CLORICEFEPIMA-PO EST S OL INJ IM/IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:3226458 - Val:23/08/2025Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI 461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA- B8BE51638434., Fab: 23/08/2023	30042052	500	5102	CX	8,0000	344,7500	2.758,00	2.758,00	496,44	0,00	18,00%	0,00%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135241022745338 Pedido:019616 ID 975680</p> <p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">luo CNPJ</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">437</p>
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520195726143105538
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.758,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:57:35

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:57:36

=====

DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: 2.61E.908.C59.21A.CA2

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.



PM DE IPUÁ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÁ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

53

Código de Verificação de Autenticidade
10F0QDCU3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2024 às 14:57:42

Chave de Acesso

72960X06KZUQB8NA7H835F2K7G8GK1FR

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
				16/05/2024

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

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

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 IPUÁ-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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA MÊS 04/24 - 22 ATENDIMENTOS	3.811,50	R\$ 3.811,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	2,01%	0000040000008	8659006	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.811,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.811,50	R\$ 76,61	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.811,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 10F0QDCU3.

Data

CPF/RG

Assinatura

439

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520195809249819366
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.811,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:58:18

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim
CPF: ***.754.388-**
CHAVE PIX: 36875438895
INSTITUCAO: 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:58:19

=====

DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: 1.480.680.7AE.721.2E8

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.



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.009.618
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0430 4614 4200 0449 5500 1000 0096 1810 1566 7629

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
135240689010759 - 02/04/2024 19:56:29

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 02/04/2024
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. 02/05/2024
Valor R\$ 1.238,03

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
1.238,03	154,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.238,03
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	1.238,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
7 Volumes 73,304 73,304

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16111	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG PO LIOF SOL. INJ CX 50 FR-AMP (IV) TEUTO G- Lote: 1935532 Qt: 2 Val: 30/12/25	30042071	000	5102	CX	2	255,0000	510,00	510,00	61,20			12,00	
3376	REPOFLOR (SACCHAROMYCES BOULARDII-17) 100MG CX 12 CAP/LEGRAND S- PmPf. 35,80 PMC: 56,53 Lote: 3Y7179 Qt: 17 Val: 25/02/26 FCI:4A05F5D-4C26-4CFA-ACD5-58D71EB9030F	30049099	500	5102	CX	17	6,1200	104,04	104,04	18,73			18,00	
15624	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA CX 30 FR - 500ML FRESENIUS O- Lote: 74TA0127 Qt: 4 Val: 06/12/25 FCI:F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	CX	4	155,9975	623,99	623,99	74,88			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 947609
PEDIDO DE COMPRA: PDC#947609#APOIO
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Mov: 1566479
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 166,51 Estadual: R\$ 148,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) GENCERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP. (B) REDUÇÃO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 02.04.24
Nome: Mateus

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Ident. Beneficiário 3742-0 / 0033191	Data do Documento 02/04/2024	Vencimento 02/05/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809) RUA 24.872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 9618-01	Nosso Número: 0008233	Valor do Documento: 1.238,03

Autenticação Mecânica

033-0

03399.00334 19100.000009 08233.301012 9 97040000123803

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - 30.461.442/0004-49					Agência/Ident. Beneficiário 3742-0 / 0033191
Data do documento: 02/04/2024	No. do documento 9618-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 02/04/2024	Nosso Número 0008233-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.238,03
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,41 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 24,76 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

Ficha de Compensação

48.341.283/0001-61

Autenticação Mecânica



442

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240520195836313796130
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.238,03
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/05/2024 - 16:58:47

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuid
CNPJ: 30.461.442/0001-04
CHAVE PIX: 30461442000104
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 000000000000516970
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:58:48

=====

DOCUMENTO: 052005
AUTENTICACAO SISBB: 3.DC4.D9C.91D.009.C6E

=====

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. Nº 48344014000159
 Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA
 GUAIRA - SP

Número da NFS-e**16568**

Código de Verificação de Autenticidade

KMQRTUVXY

Data e hora de Emissão da NFS-e

03/05/2024 às 14:00:53

Chave de Acesso

11462468PQRTVWXYZ124567889ACDEEF

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
				03/05/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

Para verificação de autenticidade acesse
 www.guaira.sp.gov.br menu consultas e
 informações dados desta NFS-e 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	Vir. Unitário	Total
26	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES ORELHINHA REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2024	R\$ 35,00	R\$ 910,00

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

CÔNFERE COM ORIGINAL**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

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	Desconto
R\$ 910,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 910,00	R\$ 27,30	02-Não	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 dos Serviços - R\$ 910,00

Valor Adicional de Retenções - R\$ 0,00 (0%) - Fonte: DFP

Informações ComplementaresRECEB(EMOS) DE **FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

16568

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

KMQRTUVXY

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240520195528932377165
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$910,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 17:02:08

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

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

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 17:02:10

=====

DOCUMENTO: 052006
AUTENTICACAO SISBB: 9.122.005.55F.EB1.ECA

=====

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.

445

[Nao Registrado]

RECEBEMOS DE 'COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 920,00 Nº Fat: 001	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	N: 000006090 SÉRIE: 1	

	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA AV. 33 N. 140, 0 JD ELDORADO GUAIRA CEP: 14790-000 Fone: (17) 3331-3230	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No: 000006090 Série: 1 Folha(s): 1/1	 Chave de Acesso: 3524 0402 9237 4500 0158 5500 1800 8060 9010 0000 0996 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: 135240864572330 25/04/2024 10:19:51
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322022143117	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.923.745/0001-58
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 25/04/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 25/04/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17) 3332-7000	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:19:49

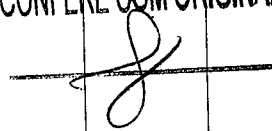
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	25/05/2024	920,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00

RAZÃO SOCIAL COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AV. 33 N. 140	MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910		5656	KG	1	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910		5656	KG	2	410,0000	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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

CONFERE COM ORIGINAL


INSCRIÇÃO MUNICIPAL 64091011	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 36,80 TRIB. FEDERAIS / R\$ 36,80 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT P- 8743 26/04/24 19395 Taira Mendes	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 25/04/2024 Nome: Roeli 446
--	---



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240523172252042536188
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$920,00
TARIFA: R\$9,10
DATA: 23/05/2024 - 14:46:21

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/05/2024 - 14:46:22

=====

DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB: 2.E0E.721.A2B.E5D.BFC

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 17/05/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 174,60

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.000.802
 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 **1**
 Nº 000.000.802 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0504 2782 0700 0183 5500 1000 0008 0211 6335 9717

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241040693262 17/05/2024 17:14:12

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
 17/05/2024

ENDEREÇO
 R 24 N 872, .

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14790-000

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE / FAX
 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 17/05/2024

HORA DA SAÍDA
 17:09:00

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	28,90	174,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 0 - REMETENTE

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

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
62201	CHA MATE SIAMAR 250G Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,57 Federais e 15, 28 Estaduais.	09030090	0500	5405 UN	10,000	8,49	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66295	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,77 Federais e 6, 28 Estaduais.	19021900	0500	5405 UN	30,000	2,89	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

AMB. SP
 21/05/24.

CÔNFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

17632 / 21/05

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\$: 7,34 Federais e 21,56 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 21/05/2024
 Nome: *Rochi*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240523172359001128064
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$174,60
TARIFA: R\$1,72
DATA: 23/05/2024 - 14:46:21

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032659
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: 23/05/2024 - 14:46:23

=====

DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: 4.420.254.50A.309.03E

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.

NF-e

Nº 000.125.900
Série 001

RECEBIMOS 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: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 146,64 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOÁ GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

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. 000.125.900
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

135240863872606 - 25/04/2024 09:15:08

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

PARANOÁ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 25/05/2024

Valor R\$ 146,64

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

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESKONTO

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

VALOR TOTAL FCP

0,00

V. TOT. TRIB.

46,11

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA CORFINS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

146,64

V. TOTAL DA NOTA

146,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

(0) Emitente

FRETE POR CONTA

MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

20614

Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm

Q/L/V:3 135723 1/12/99 RMS:80057410010

20616

Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm

Q/L/V:1 520523 3/11/2/99 RMS:80057410010

20620

Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-20mm

Q/L/V:2 589923 3/11/2/99 RMS:80057410010

60207

Placa 1/3 Tubular-85mm Comp 07F

Q/L/V:1 121123 3/11/2/99 RMS:80057410012

NCM/SII

90211020

90211020

90211020

90211020

OCST

040

040

040

040

CFOP

5114

5114

5114

5114

UN

UN

UN

UN

QUANT

3.0000

1.0000

2.0000

1.0000

VALOR UNIT

0,0100

0,0100

0,0100

146,5800

VALOR TOTAL

0,03

0,01

0,02

146,58

B.CÁLC ICMS

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR ICMS

0,00

0,00

0,00

VALOR IPI

0,00

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

0,00

ALIQ. IPI

0,00

0,00

0,00

0,00

RESERVADO PARA RECURSO
PROCESSO Nº 04/2022
CONVENIO Nº FEDERAL
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série: número:125869 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1258 6916 1011 3400].
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. 125869 (24/04/2024) 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\$ 19,72 (13.45%) + Estaduais = R\$ 26,39 (18,00%) - Agend=46718 - Pac:THIAGO DOS REIS ANDRADE - Data Proc:23/4/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

CUNIFERE COM ORIGINAL



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
25/05/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 25/04/2024
No. do Documento 125900/1
Espécie Doc. **DM**
Aceite **N**
Data do Processamento 25/04/2024

Nosso Número
000001259001-0

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

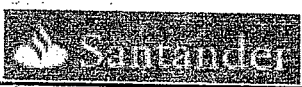
Valor do Documento
R\$146,64

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título:125900/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 59001.001011 7 97270000014664

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
25/05/2024

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 25/04/2024
No. do Documento 125900/1
Espécie Doc. **DM**
Aceite **N**
Data do Processamento 25/04/2024

Nosso Número
000001259001-0

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

Valor do Documento
R\$146,64

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
PARAÑA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

451
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033998281197100000120590010010311797270000014664

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	52.303
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	146,64
VALOR COBRADO	146,64

=====

NR. AUTENTICACAO 6.356.5F5.2F4.98F.43B
=====

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, reclamações, 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. 000.125.898
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.
EMIÇÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.843,38 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOIA GUAI-RS
DATA DO RECEBIMENTO 453
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
BAURIO - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.125.898
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1258 9813 2312 9870
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
135240863712731 - 25/04/2024 09:01:12
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
48341-283
BAIRRO / DISTRITO
PARANOIA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14790-000
HORA DA SAIDA/ENTRADA
00:00:00
DATA DA EMISSÃO
25/04/2024
DATA DA SAIDA/ENTRADA
25/04/2024

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 DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOT. TRIB.
525,74
V. ICMS UF DEST.
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
VALOR DO FCP
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
1.843,38
V. TOTAL DA NOTA
1.843,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
Município
MUNICÍPIO
Gemmini
NUMERAÇÃO
CAIXA
MARCA
CAIXA
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

FLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LIQUIDO

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 IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
EIA2	Equipo de Irrigação para Atrioscopia 2 Vias Encaixe Tipo St RMS:81288549001	90183929	040	5114	UN	1,00000	430,00000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
IN4213ST	Canula Microdebridação Exocent In4213st RMS:30743230026	90183929	040	5114	UN	1,00000	450,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
101.71930	Parafuso Interferência T1 9 X 30 OIL/V:1 AC1234111 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1,00000	471,69000	471,69	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:122602 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524-0324 4817 7300 0103 5500 1000 1226 0215 5606 1552]
NFe Ref.: série:1 número:122626 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524-0324 4817 7300 0103 5500 1000 1226 2616 6140 0380]
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. 122602 (20/03/2024) 122626 (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, 40.15 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/06. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 247,94 (13.45% + Estaduais = R\$ 277,80 (15.07%) - Agend=46728 - Pac:DEISE DE OLIVEIRA FARIA - Data Proc:23/4/2024 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
FONTE FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CUNFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 924,63



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 25/05/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 25/04/2024	No. do Documento 125898/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	Nosso Número 000001258981-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$921,69
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 125898/1 (1 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 58981.001017 6 97270000092169

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/05/2024
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 25/04/2024	No. do Documento 125898/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	Nosso Número 000001258981-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$921,69
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

455

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012058981001017697270000092169

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	52.304
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	921,69
VALOR COBRADO	921,69

=====

NR.AUTENTICACAO A.2DA.8F8.E7D.CA8.177
=====

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

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

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

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

NF-e
Nº. 000.122.857
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: 25/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOÁ 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
Nº. 000.122.857
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1228 5713 6906 8114
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
135240627228552 - 25/03/2024 10:17:57
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
PARANOÁ
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14790-000
DATA DA EMISSÃO
25/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
25/03/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 002
Venc. 24/04/2024
Valor R\$ 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00
DESCONTO
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. TOT. TRIB.
0,00
VALOR DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
229,06
V. TOTAL PRODUTOS
900,00
V. TOTAL DA NOTA
900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CODIGO ANTT
MUNICÍPIO
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
Gemmini
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

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 Artroscoopia 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
IN4213ST	Camula Microdebridaçao Exoccut 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
NFe Ref.: série:1 número:122175 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1221 7515 5255 7927].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIERF 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. 122175 (14/03/2024). 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, 40.15 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:45145 - Pact/CRISTIANO MARTINS - Conv:SUS - Data Proc:20/3/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 041/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
VALOR DE R\$ 450,00



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 24/05/2024
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 122857/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/03/2024	Nosso Número 000001228572-2
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)
Titulo 122857/2 (2 de 2)

...Corte aqui...



033-7

03399.82811 97100.000120 28572.201011 8 97260000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 24/05/2024
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 122857/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/03/2024	Nosso Número 000001228572-2
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
458
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012028572201011897260000045000

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	52.305
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.C02.8E5.9FC.273.202
=====

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 000.122.970
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: 26/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.147,79 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOA GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

09/0

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 - SAIDA
Nº. 000.122.970
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1229 7013 3212 3089
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
135240636039675 - 26/03/2024 09:21:26
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

DATA DA EMISSÃO
26/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/03/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO / DISTRITO
PARANOA
UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1733327000

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00
VALOR TOTAL IPI
0,00

VALOR DO FCP
0,00
VALOR DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
1.147,79
V. TOTAL DA NOTA
1.147,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
MUNICÍPIO
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

UF
UF
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
UF
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
430110	Placa Tibial Direita 10 Furos RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	1,0000	223,7800	223,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
473535	Paraf. Bloqueio 3.5x35mm C.Rosqueada Q/L/V:1 334123 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
473540	Paraf. Bloqueio 3.5x40mm C.Rosqueada Q/L/V:1 247323 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
473545	Paraf. Bloqueio 3.5x45mm C.Rosqueada Q/L/V:5 337923 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	5,0000	132,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493534	Paraf. Cortical 3.5x34mm R. Total RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 573,89

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, 1, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 154,37
(13,45% + Esaduais = R\$ 206,60 (18,00%)) DEVOLUÇÃO PARA EMISSÃO DE NOTAS DISTINTAS, PROCEDIMENTOS
DIFERENTES - Agend:45336 - Pac:SIVALDO INACIO DA SILVA - Data Proc:18/3/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compraes@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL



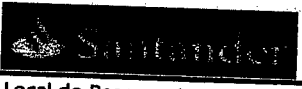
033-7

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 25/05/2024
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 122970/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 000001229702-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$573,89
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 122970/2 (2 de 2)

.....Corte aqui.....



033-7

03399.82811 97100.000120 29702.001016 2 97270000057389

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/05/2024
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 122970/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 000001229702-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$573,89
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

461

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012029702001016297270000057389

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 52.306

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 573,89

VALOR COBRADO 573,89
=====

NR.AUTENTICACAO B.FD6.E42.A68.3CB.BCB
=====

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. 000.122.971
Série 001

RECEBEMOS DE GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.624,39 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOVA/GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

463

DATA DO RECEBIMENTO

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
Nº. 000.122.971
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1229 7113 3769 7463
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
135240636090517 - 26/03/2024 09:25:45
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

BAIRRO / DISTRITO
PARANOVA
UF
SP
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
173327000
DATA DA EMISSÃO
26/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/03/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.624,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,85	0,00	1.624,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXA
MARCA
Geminii
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

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. IPI
45035	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 3,5mm Q/L/V: 1 726023 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45040	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 40mm Q/L/V: 1 507223 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45045	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 45mm Q/L/V: 1 011923 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45055	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 55mm Q/L/V: 1 508023 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9009360	Haste Intramedular Bloq. Tibial 9x360mm Q/L/V: 1 431223 31/12/99 RMS:80057410020	90211020	040	5114	UN	1,0000	1.096,3900	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ICMS isento conforme Art. 1, II, "g"
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\$ 218,46
(13,45% + Estaduais = R\$ 292,39 (18,00%)) DEVOLUÇÃO PARA EMISSÃO DE NOTAS DISTINTAS. PROCEDIMENTOS
DIFERENTES. - Agend:45336 - Fac:SIVALDO INACIO DA SILVA - Data Proc:18/3/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasaduguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL
JUNIFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 812,19



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

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

Data do Documento 26/03/2024	No. do Documento 122971/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024
Use do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 Titulo 122971/2 (2 de 2)

Vencimento
25/05/2024

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Nosso Número
000001229712-7

Valor do Documento
R\$812,19

(=) Valor Cobrado

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



033-7

03399.82811 97100.000120 29712.701019 1 97270000081219

Local do Pagamento
 Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

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

Data do Documento 26/03/2024	No. do Documento 122971/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024
Use do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)				=

Vencimento
25/05/2024

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Nosso Número
000001229712-7

Valor do Documento
R\$812,19

(-) 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

464
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012029712701019197270000081219

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	52.307
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	812,19
VALOR COBRADO	812,19

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A6C.AB2.1A1.097.DDF

=====

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. 000.123.246
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 997,99 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUARÁ-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

466
996

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURUI - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.123.246
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1232 4613 0650 8905
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240652847047 - 28/03/2024 08:32:32

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANÓIA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/03/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

173327000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/04/2024
Valor R\$ 499,00

002
Venc. 27/05/2024
Valor R\$ 498,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00

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

VALOR TOTAL IPI 0,00

VALOR TOTAL UF DEST. 0,00

VALOR DO FCP 0,00

V. ICMS UF REMET. 0,00

V. ICMS UF DEST. 0,00

VALOR DO PIS 0,00

VALOR DA COFINS 0,00

V. TOTAL PRODUTOS 997,99

V. TOTAL DA NOTA 997,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

UF

CNPJ / CPF

FLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

505016

Ancora 5.0

RMS:80057410025

NCM/SH

90211020

O/CST

040

CFOP

5114

UN

UN

QUANT

1,0000

VALOR UNIT

997,9900

VALOR TOTAL

997,99

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALÍQ. ICMS

0,00

ALÍQ. IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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].
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. 120873 (28/02/2024). 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\$ 134.23 (13,45%) + Estaduais = R\$ 179.64 (18,00%) - Agend:45146 - Pac:LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES - Conv:SUS - Data Proc:21/3/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CUNTEFRE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 498,99



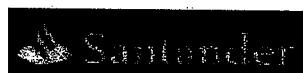
| 033-7 |

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 27/05/2024
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 123246/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/03/2024	Nosso Número 000001232462-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$498,99
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 123246/2 (2 de 2)

.....Corte aqui.....



| 033-7 |

| 03399.82811 97100.000120 32462.001010 3 97290000049899

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 27/05/2024
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 123246/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/03/2024	Nosso Número 000001232462-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$498,99
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

407

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012032462001010397290000049899

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	52.308
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	498,99
VALOR COBRADO	498,99

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B05.03E.C1E.469.C0C

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

geminini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Importados

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 123.248 FL 1/1
SÉRIE 1

www.geminini.com.br e Rua Santa Tereza, 180 - Jd. Santa Inês - CEP: 13065-900 - Ilhópolis - SP
CNPJ 24.481.773/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

CNPJ
24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO
135240652938900

DATA DE EMISSÃO
28/03/2024 08:41:27

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

BAIRRO
PARANOÁ

CEP
14790-000

SAÍDA
28/03/2024

HORA

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
ENDEREÇO	VALOR DO FRETE	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	2.260,50
MUNICÍPIO	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	VALOR TOTAL DA NOTA
TELEFONE	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	2.260,50
UF	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	
SP	1	1	1	
RAZÃO SOCIAL	ESPECIE	ESPECIE	ESPECIE	
RAZÃO SOCIAL	CAIXA	CAIXA	CAIXA	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
ENDEREÇO	VALOR DO FRETE	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	2.260,50
MUNICÍPIO	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	VALOR TOTAL DA NOTA
TELEFONE	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	2.260,50
UF	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	
SP	1	1	1	
RAZÃO SOCIAL	ESPECIE	ESPECIE	ESPECIE	
RAZÃO SOCIAL	CAIXA	CAIXA	CAIXA	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

QTD DE LOTE/VALIDADE(S)	ALIQ. ICMSTP	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	TOTAL DOS PRODUTOS
1	0%	450,00	450,00	0,000	0,000		0,00	0,00	0,00	2.260,50
1	0%	450,00	450,00	0,000	0,000		0,00	0,00	0,00	
1	0%	672,75	672,75	0,000	0,000		0,00	0,00	0,00	
1	0%	672,75	672,75	0,000	0,000		0,00	0,00	0,00	
1	0%	15,00	15,00	0,000	0,000		0,00	0,00	0,00	2.260,50

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
ENDEREÇO	VALOR DO FRETE	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	2.260,50
MUNICÍPIO	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	VALOR TOTAL DA NOTA
TELEFONE	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	2.260,50
UF	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	
SP	1	1	1	
RAZÃO SOCIAL	ESPECIE	ESPECIE	ESPECIE	
RAZÃO SOCIAL	CAIXA	CAIXA	CAIXA	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RECEBIMOS DE GEMININI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E MP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

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

Data do recebimento

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

Dados dos Produtos/Serviços

QTD	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	IMP. NCM	IMP. ST	IMP. IPI	IMP. ICMSTP	IMP. OUTRO	IMP. TOTAL	IMP. B.C. ICMS	IMP. VLR. UNIT.	IMP. VLR. TOTAL	IMP. PESO BRUTO (KG)	IMP. PESO LÍQUIDO (KG)	IMP. VALOR DO IPI	IMP. VALOR DO ICMS	IMP. VAL. ICMS SUB. TRIB.	IMP. OUTRAS DESPESAS	IMP. TOTAL DOS PRODUTOS
1	EIA2	Equipo de irrigação para Atrosopia. 2 Vias Encaixe Tipo St	81288549001	90183929	040 5.114	UN		450,00	0,00	450,00	450,00	0,000	0,000		0,00	0,00	0,00	2.260,50
1	IN4213ST	Canula Microdebridaço Exococt In4213st	80743230026	90183929	040 5.114	UN		450,00	0,00	450,00	450,00	0,000	0,000		0,00	0,00	0,00	2.260,50
1	224920	Paraf. Interferência 9mmx20mm Comp	80057410011	90211020	040 5.114	UN		672,75	0,00	672,75	672,75	0,000	0,000		0,00	0,00	0,00	2.260,50
1	224930	Paraf. Interferência 9mmx30mm Comp	80057410011	90211020	040 5.114	UN		672,75	0,00	672,75	672,75	0,000	0,000		0,00	0,00	0,00	2.260,50
1	0131201-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1x300	80083650038	90211020	040 5.114	UN		15,00	0,00	15,00	15,00	0,000	0,000		0,00	0,00	0,00	2.260,50

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.130,25

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Gu



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário
GEMINI 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
27/05/2024

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: 123248/2
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 28/03/2024

Nosso Número
000001232482-5

Uso do Banco: ECR
Carteira: ECR
Espécie: R\$
Quantidade: x
Valor: =

Valor do Documento
R\$1.130,25

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 123248/2 (2 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 32482.501015 9 97290000113025

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
27/05/2024

Beneficiário
GEMINI 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: 123248/2
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 28/03/2024

Nosso Número
000001232482-5

Uso do Banco: ECR
Carteira: ECR
Espécie: R\$
Quantidade: x
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

470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012032482501015997290000113025

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	52.309
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.130,25
VALOR COBRADO	1.130,25

=====

NR.AUTENTICACAO 3.9F3.44D.338.2DF.F2C

=====

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 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 502,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.010.964
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.964
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0430 4614 4200 0449 5500 1000 0109 6410 1588 8678

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

135240850015593 - 23/04/2024 16:27:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/05/2024
Valor R\$ 502,40

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
502,40	60,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	502,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,86	0,00	502,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

2 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,680

PESO LÍQUIDO

4,680

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
3325	ACETILCISTEINA 600MG CX/16 ENV C/ 5G- SABOR LARANJA EMS G- PmPf: 39,91 PMC: 60,22 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	CX	40,0000	12,5600	502,40	502,40	60,29		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 961759_PEDIDO DE COMPRA:PDC#961759#APOIO_Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id
Mov:1588716 Pedido: PDC#961759#APOI
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,57 Estadual: R\$ 60,29 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) GENERICO artigo 54,
inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

472


RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 23/04/2024	Vencimento 23/05/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 10964-01	Nosso Número: 00000003650	Valor: 502,40

Autenticação Mecânica

237-0
23792.76302 90000.000365 50004.042607 9 97250000050240

Local de Pagamento:					Vencimento 23/05/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - 14093-500-RIBEIRÃO PRETO-SP					
Data do documento: 23/04/2024	No. do documento 10964-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/04/2024	Cart./Nosso Número 09/00000003650-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 502,40
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,17 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 10,05 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso". 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

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica


COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

2379276302900000036550004042607997250000050240

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 52.310

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 502,40

VALOR COBRADO 502,40

NR. AUTENTICACAO 3.E84.D27.B93.CE2.259

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

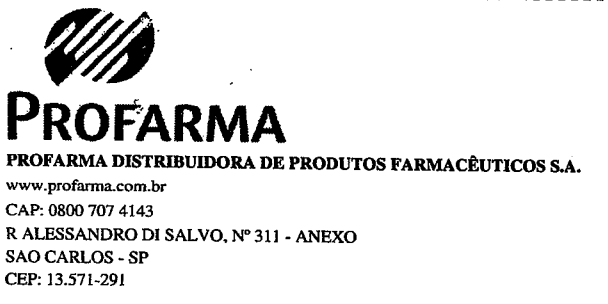
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 201180
 SÉRIE 27
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0445 4532 1400 1042 5502 7000 2011 8012 0509 9506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240860365159 24/04/2024 19:10:47-03:00

CNPJ: 45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

ENDEREÇO: R 24 Nº 872 BAIRRO JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 00000000000000 UF: SP CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE EMISSÃO: 24/04/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 24/04/2024

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2024	481,03					

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
481,03	86,59	0,00	0,00	514,80
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 33,77	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 481,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA

ENDEREÇO: R HILARIO PESSARELLO 108

MUNICÍPIO: CRAVINHOS

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO LÍQUIDO: 0,350

PRETE POR CONTA: 0 - Remetente

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ: 06.209.025/0001-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: 0,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD.	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	Aliq.
412016	BAMIFIX 600MG 20DRG POS Prz:28 Desc%:6.56 PMC:71.17 PFAB:51.48 XPed: PEDIDO961759 PMPF: 56.06 V.Lote: 31/01/2026	1187426		30042099	500	5102	UN	10	51,4800	48,1030	514,80	481,03	86,59		18,00

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

CÔNFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

483,58

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 300 Prior: 15 Pedido WMS: 24-06224

pFCPUFDest: 100.00 %

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25/04/24

Nome: Carla

475



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

BANCO DO BRASIL

001 - 9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento

22/05/2024

Beneficiário

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51

Agência/ Código Beneficiário

3309-X/10990-8

Endereço Beneficiário

AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0

Nosso Número

25150290041964771-0

Data do Doc.

Número do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento.

24/04/2024

201180/001

DM

N

24/04/2024

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

17

R\$

(=) Valor do Documento

481,03

(-) Desconto Abatimento

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Permanencia por dias de atraso ==> R\$ 2,55

Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00

Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.

Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988
R 24 872 GUAIRA SP
CEP: 14790-000

Sacador Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009.02515.029003.41964.771178.4.97240000048103

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento

22/05/2024

Beneficiário

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51

Agência/ Código Beneficiário

3309-X/10990-8

Endereço Beneficiário

AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0

Nosso Número

25150290041964771-0

Data do Doc.

Número do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

24/04/2024

201180/001

DM

N

24/04/2024

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

17

R\$

(=) Valor do Documento

481,03

(-) Desconto Abatimento

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Permanencia por dias de atraso ==> R\$ 2,55

Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00

Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.

Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988
R 24 872 GUAIRA SP
CEP: 14790-000

Sacador Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



476

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090251502900341964771178497240000048103

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	52.311
NOSSO NUMERO	25150290041964771
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	481,03
JUROS/MULTA	2,55
VALOR COBRADO	483,58

=====

NR. AUTENTICACAO B.CBF.2E1.65A.550.7A1

=====

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.

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 13180.012935 80127.350009 9 97270000203300 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento	25/05/2024
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	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
29.04.2024	000362775-10001	DMI	N	29.04.2024	109/00131800-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			2.033,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,71 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 24.07.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 13180.012935 80127.350009 9 97270000203300

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento	25/05/2024
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	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
29.04.2024	000362775-10001	DMI	N	29.04.2024	109/00131800-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			2.033,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,71 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 24.07.2024					(-) 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



479

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081318001293580127350009997270000203300

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 52.312
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.033,00
VALOR COBRADO 2.033,00

NR.AUTENTICACAO 8.F75.F5B.DEB.06C.CAD

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.



HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PQ IN VC JOSÉ ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0072648 FL 1 / 1
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
 5224 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0726 4811 3657 9580

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 MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 08.774.906/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247479243744 25/04/2024 15:03:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (11132) CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 25/04/2024

ENDEREÇO R 24 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/05/2024	5.852,85						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.852,85	702,34	0,00	0,00	5.852,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.852,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.022.154/0001-51

ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634

QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE CAIXA MARCA HOSPDROGAS NUMERO PESO BRUTO 10,000 PESO LÍQUIDO 10,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0341	DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR M Marca: ALTEFAR. MS: 1057101520017. Valid: 18-07-2025	073305	30049037	000	6108	UN	500,00	0,0657	32,85	32,85	3,94	0,00	12,00	0,00
022.0031	ALBUMINA HUMANA 20% INJ IV FR 50ML (1 5 A 25 GRAUS) Marca: GRIFOLS. MS: 13641000 10025. Valid: 30-09-2026	G04H1293 31	30021236	000	6108	UN	30,00	194,00	5.820,00	5.820,00	698,40	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cotação 957494 Local de entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaíra - SP, CEP: 14790000 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 351,17 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
 Representante: 003616 - Matheus Henrique Ramos Vieira
 Nr.Pedido: 165760, Nr.Embarque: 173930
 Cotação 957494
 Local de entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaíra - SP, CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

957494

ENCADADO
 29/04/24
 Nome: Carla

481

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota.: 0072648 | Vendedor: 3616 | Emissao: 25/04/24-15:04:28 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA			Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Numero 0099104-0	
Documento: 0072648	Parcela 01/01	Vencimento: 27/05/2024		Valor do Documento em R\$ 5.852,85
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:				
Data.: _____ Assinatura.: _____				

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander**

Beneficiario: **HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA**

Data do Documento 25/04/2024	Numero do Documento 0072648	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	SANTANDER
Uso do Banco 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade	Valor x	

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ: 08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

* Recebimento através do Cheque No. _____ do Banco: _____
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61
R 24, 872 JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP I.E.: ISENTO

Pagador/Avalista _____

Codigo de Baixa: _____
Autenticacao Mecanica _____

Parcela	Vencimento
01/01	27/05/2024
Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Nosso Numero 0099104-0	
(+)= Valor do Documento 5.852,85	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

SANTANDER | **033-7** | **03399.93958 38500.000005 99104.001013 2.97290000585285**

Local de Pagamento: **Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander**

Beneficiario: **HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA**

Data do Documento 25/04/2024	Numero do Documento 0072648	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	SANTANDER
Uso do Banco 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade	Valor x	

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ: 08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61
R 24, 872 JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP I.E.: ISENTO

Pagador/Avalista _____

Ficha de Compensacao _____
Autenticacao Mecanica _____

Parcela	Vencimento
01/01	27/05/2024
Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Nosso Numero 0099104-0	
(+)= Valor do Documento 5.852,85	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	



482

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993958385000000599104001013297290000585285

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.313

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.852,85

VALOR COBRADO 5.852,85
=====

NR.AUTENTICACAO 4.591.7B1.BFA.354.0B4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regios 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

mafra
 distribuidora saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1
 1-SAIDA 1

N. 001445832
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DANFE
 3524 0412 4201 6400 0157 5500 1001 4458 3212 3861 4073

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.

NO ME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 25/04/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

NO ME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

001

22/05/2024

5.337,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

960,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.337,18

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.337,18

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO AMT

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LIQUIDO

1,0000

COD. PROD

133498

DESCR PROD

ALUMINA HUM. 20

NCM/SH

30021590

GST

000

CFOP

5102

V. UNITARIO

2,0000

QUANT.

2,0000

VLR TOTAL

5.337,18

BC.ICMS

5.337,18

BC.ICMS ST

0,00

VLR ICMS

960,69

VLR ICMS ST

0,00

%ICMS

18,00%

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

2,23

LOTE PROD.

1910/2026

D.VALID.

19/10/2026

D.FABR.

19/10/2026

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

CUNTERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

5.337,18

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

1,0000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nosso Pedido: A27928

A Vivoe 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.vivoe.com.br/compliance>

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

Pedido: A27928

Rep.: 011807

Nº da OS

600003362863 (P)

Volumes

1

Total

1

RESERVADO AO FISCAL

LAZARINHO

Data: 26/04/24

Nome: Carla

RESERVADO AO FISCAL
 LAZARINHO
 Data: 26/04/24
 Nome: Carla

484

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001445832	<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 22/05/2024	Valor do Documento 5.337,18	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 22/05/2024		
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 25/04/2024	Nro.Documento 001445832	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00001002670-6		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 10,67 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).		Valor do Documento 5.337,18		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+Mora/Multa		
		(+Outros Acréscimos		
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 22/05/2024		
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 25/04/2024	Nro.Documento 001445832	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 02/00001002670-6		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 10,67 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).		Valor do Documento 5.337,18		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+Mora/Multa		
		(+Outros Acréscimos		
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



485

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23793376092000010026170000241706397240000533718

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	52.314
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.337,18
JUROS/MULTA	117,41
VALOR COBRADO	5.454,59

=====

NR. AUTENTICACAO D.6E8.82C.6A1.C58.2DF

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: 07-05-2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura] DATA EMISSÃO: 03/05/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.709,02

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 012289
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
[Barcode]
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Chave de Acesso
3524 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0122 8915 0003 1900

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240927590482 - 03/05/2024 16:10:13

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: 03/05/2024
ENDEREÇO: RUA 24.872 S N BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 14790000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/05/2024
MUNICÍPIO: Guaira FONE/FAX: (17) 3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HCRA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	23/05/2024	2.354,51	002	12/06/2024	2.354,51						

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
4.709,02	847,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,57	4.627,50
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	81,52	0,00	626,14	113,40	4.709,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 329,680 PESO LÍQUIDO: 326,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CMST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	2,0000	559,000000	1.118,00	1.154,34	207,78	36,34	18,0	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.390,000000	1.390,00	1.435,18	258,33	45,18	18,0	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.445,500000	1.445,50	1.445,50	260,19	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	337,000000	674,00	674,00	121,32	0,00	18,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.354,51

P-8766
CÁLCULO DO ISSQN 19476-03/05
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTO VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003190; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;
RESERVADO AO FISCO LANCADO
Data: 07/05/2024
Nome: [Assinatura]



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 012289/A		Vencimento 23/05/2024	
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 23/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,85 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/207592-6	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.354,51	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X | 74891.12420 07592.607159 25165.531044 5 97250000235451

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 23/05/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 03/05/2024	Nº do Documento 012289/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 03/05/2024	Nosso Número 24/207592-6	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 2.354,51	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 23/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,85 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 - Guairá/SP	CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE
---	--

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



488

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200759260715925165531044597250000235451

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	52.315
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.354,51
VALOR COBRADO	2.354,51

=====

NR. AUTENTICACAO B.07C.E56.B06.CAF.231

=====

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 DE MARÇO, 5782 - GUAIRÁ - SP.
 CEP: 13.222-000 - 09/05/2024
 TEL: 17 3331-7528 - FAX: 17 3331-6522
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 N° 000014488 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0144 8810 0167 1163
 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
135240946464498 06/05/2024 15:31:03

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
 Município GUAIRÁ
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 UF SP
 Inscrição Estadual -
 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
 CEP 14790-000
 Data da Emissão 06/05/2024
 Data da Saída 06/05/2024
 Hora da Saída 15:26:28

FATURA
 I 1288.00 26/05/2024

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	1.288,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				1.288,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896528600067	CAFE RODEIO TRADICIONAL PACOTE 500G	09012100	0/60	5929	UN	100	12,88	1288,00	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO
 Data: 06/05/2024
 Nome: *Kochi*

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 1658,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 26/05/2024
 Reservado ao Fisco
 19449-06/05
 06/05/24
 Mariana Brito

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: 06/05/2024 Total R\$ 1.288,00 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
 Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor
 NF-e 000014488 SÉRIE 1 490

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04116.341332 31805.680001 1 97280000128800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/05/2024
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 06/05/2024	Núm. do documento 14488	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/05/2024	Nosso Número 157 / 00041163 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.288,00
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 N° 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 04116.341332 31805.680001 1 97280000128800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/05/2024
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 06/05/2024	Núm. do documento 14488	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/05/2024	Nosso Número 157 / 00041163 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.288,00
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 N° 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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411634133231805680001197280000128800

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 52.316
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.288,00
VALOR COBRADO 1.288,00

NR. AUTENTICACAO 0.E18.135.E9D.643.D99

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

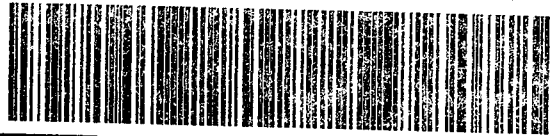
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP
 CEP: 56.927-023 DDD: 081 INSC EST: 232.033 627 118
 TEL: 17 3331-0588 - FAX: 17 3331-6562
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014489 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0144 8910 0167 6235
 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
135240946520385 06/05/2024 15:36:07

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

Município
GUAIRA

Fone / Fax
(17) 3332-7000

UF
SP

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

Inscrição Estadual

Data da Emissão
06/05/2024

Data da Saída
06/05/2024

Hora da Saída
15:31:34

FATURA

1	649.10	26/05/2024
---	--------	------------

26/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 119,30	Valor do ICMS 20,16	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 649,10
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 649,10

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	QTD	CFOP	Ud	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7622300119652	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	21023000	0/00	5929	UN	5	11,99	59,95	59,95	10,79	0,00	18,00	0
7896057800051	VINAGRE NEVAL ALCOOL 750ML.RF.241	22090000	0/00	5929	UN	5	2,39	11,95	11,95	0,84	0,00	7,00	0
7896069541485	TEMPERO OREGANO SIAMAR 10G	12119010	0/40	5929	UN	5	2,19	10,95	0,00	0,00	0,00		0
7896069546480	TEMPERO DESIDRATADO ACAFRAO SIAMAR 40G	09102000	0/00	5929	UN	5	3,49	17,45	17,45	3,14	0,00	18,00	0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18061000	0/60	5929	UN	15	7,99	119,85	0,00	0,00	0,00		0
7896647416051	CHIMI CHURRI K-DELICIA 20G	21039021	0/60	5929	UN	20	4,79	95,80	0,00	0,00	0,00		0
7896706302813	AMIDO DE MILHO NEILAR MAISCERTA PACOTE 500G	11081200	0/00	5929	UN	5	5,99	29,95	29,95	5,39	0,00	18,00	0
7897469900216	FELJAO RIQUINHO CARIOCA 1KG	07133990	0/40	5929	UN	40	7,58	303,20	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 06/05/2024

Nome: *Rochi*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1657, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 26/05/2024	Reservado ao Fisco <i>Data 06/05/24</i> Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50924 <i>Marcela Brito</i> 493
---	---

19448 - 06/05

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.		NF-e
Emissão: 06/05/2024 Total R\$ 649,10 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Data de Recebimento	000014489
Identificação e assinatura do Recebedor		SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04116.421332 31805.680001 1 97280000064910

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					26/05/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/05/2024	14489	DMI	N	06/05/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			157 / 00041164 - 2
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04116.421332 31805.680001 1 97280000064910

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					26/05/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/05/2024	14489	DMI	N	06/05/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			157 / 00041164 - 2
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411642133231805680001197280000064910

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 52.317

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 649,10

VALOR COBRADO 649,10

NR.AUTENTICACAO 1.4D7.BAE.16A.4C9.DDÉ

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST. 322.011.537/118
 TEL: 17 3332-7558 - FAX: 17 3332-2552
 E-MAIL: mutiraodeguaira@supermercado.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014492 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0144 9210 0170 3394

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

135240956337609 07/05/2024 16:03:22

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

07/05/2024

Endereço

RUA 24 Nº 872

Barro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

07/05/2024

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

15:58:47

FATURA

1 820.92 27/05/2024

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	820,92
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				820,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	0	0
53372	MELAO VITA KG	08105000	0/40	5929	KG	8,745	7,99	69,86	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	8,795	2,99	26,29	0,00	0,00	0,00	0	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	25,19	8,49	213,86	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	4,92	7,99	39,31	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	9,85	9,99	98,39	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	11,467	4,99	57,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	14,665	3,49	51,17	0,00	0,00	0,00	0	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	9,99	2,99	29,86	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	6,51	5,99	38,99	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	17,105	2,99	51,13	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	07099990	0/40	5929	KG	4,08	8,99	36,67	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	8,145	3,99	32,49	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	5,405	3,48	18,80	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	2,075	12,98	26,93	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO

Data: 07/05/2024

Nome: *Rochi*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1700, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 27/05/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco <i>[Handwritten signature]</i> Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824 07/05/24 496
---	---

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: 07/05/2024 Total R\$ 820,92 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	NF-e 000014492 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04116.671332 31805.680001 5 97290000082092

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/05/2024
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 07/05/2024	Núm. do documento 000014492	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/05/2024	Nosso Número 157 / 00041166 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 820,92
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 04116.671332 31805.680001 5 97290000082092

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/05/2024
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 07/05/2024	Núm. do documento 000014492	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/05/2024	Nosso Número 157 / 00041166 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 820,92
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

497

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411667133231805680001597290000082092

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	52.318
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	820,92
VALOR COBRADO	820,92

NR.AUTENTICACAO 7.980.85B.8AE.9AC.C58

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, reclamações, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 14.927-000
 TEL: 17.3331-3552 - FAX: 17.3331-3552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014493 - FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0144 9310 0175 0179

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

135240956404797 07/05/2024 16:10:02

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ**
 Endereço: **RUA 24 Nº 872**
 Município: **GUAIRÁ**
 Fone / Fax: **(17) 3332-7000**
 UF: **SP**
 Bairro / Distrito: **CENTRO**
 CEP: **14790-000**
 CPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61**
 Inscrição Estadual: **-**
 Data da Emissão: **07/05/2024**
 Data da Saída: **07/05/2024**
 Hora da Saída: **16:05:24**

FATURA
 1 131.07 27/05/2024

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
75,80	13,64	0,00	0,00	131,07
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				131,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/0/CS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896030520815	MIMOO QUEIJO RALADO MEIA CURA 40G RF.669 TIROLEZ	04062000 0/00	5929	UN	20	3,79	75,80	75,80	13,64	0,00	18,00	0
7896069544028	TEMPERO DESIDRATADO PIMENTA DO REINO PRETA MOIDA SIAMAR 40G	09041200 0/40	5929	UN	5	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00		0
7897469900216	FELJAO RIQUINHO CARIOCA 1KG	07133990 0/40	5929	UN	4	7,58	30,32	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO
 Data: **04/05/2024**
 Nome: **Roseli**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: **Ref. Cupom Fiscal: 1525, 1701, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 27/05/2024 BOLETO BANCARIO**
 Reservado ao Fisco: **Marcia de Brito Nutricionista CRM-3 50824 07/05/24.499**
19554-14/05

: 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: 07/05/2024 Total R\$ 131,07 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data de Recebimento: **-** Identificação e assinatura do Recebedor: **-**
 NF-e: **000014493**
 SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04116.591332 31805.680001 3 97290000013107		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 27/05/2024
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 07/05/2024	Núm. do documento 000014493	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/05/2024	Nosso Número 157 / 00041165 - 9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 131,07	
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 04116.591332 31805.680001 3 97290000013107		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 27/05/2024
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 07/05/2024	Núm. do documento 000014493	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/05/2024	Nosso Número 157 / 00041165 - 9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 131,07	
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 CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411659133231805680001397290000013107

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 52.319
DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 131,07
VALOR COBRADO 131,07

NR.AUTENTICACAO 6.488.B9D.CC8.2AF.CAA

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.

NF-e

Nº 000.125.903
Série 001

RECEBEMOS DE GEMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 146,64 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOÁ GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

205

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 - SAIDA

Nº. 000.125.903
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1259 0313 3588 4069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DA EMISSÃO

25/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANOÁ

CEP

48.341.283/0001-61

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

173327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/05/2024

Valor R\$ 146,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,11	0,00	146,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

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
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm Q/L/V:5 520523 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	5,0000	0,0100	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm Q/L/V:1 204123 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-20mm Q/L/V:1 589923 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20650	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-30mm Q/L/V:1 341622 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref: série:1 número:123238 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1232 3817 9069 4136].
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 11/6/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 123238 (2703/2024). 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\$ 19,72 (13,45%) + Estaduais = R\$ 26,39 (18,00%) - Agend:46713 - Pac:YASMIN SILVA DE TOLEDO - Data Proc:19/4/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacastdeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

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 25/05/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 25/04/2024	No. do Documento 125903/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	Nosso Número 000001259031-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$146,64
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	X	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(=) Valor Cobrado

Título 125903/1 (1 de 1)

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

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/05/2024
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 25/04/2024	No. do Documento 125903/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	Nosso Número 000001259031-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$146,64
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

304



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362717083041021
27/05/2024 17:12:37

27/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:12:37
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012059031201011497270000014664

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 52.701

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 146,64

VALOR COBRADO 146,64

=====

NR. AUTENTICACAO 1.C78.016.923.DA0.F3F

=====

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

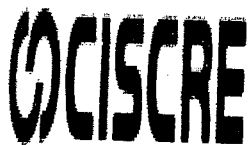
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

SOS

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

RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP

Telef./Fax: 19 3273-7199

FATURA DE LOCAÇÃONº
1.714CNPJ
07.014.318/0003-32Natureza de Operação
LOCAÇÃO

Inscrição Municipal

Destinatário

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 30/04/24
Endereço RUA 24, 872		Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
Município GUAÍRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO
			Data Saída / Entrada
			Hora da Saída

Fatura

Cond. pagto. 30 Dias											
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1714/1	30/05/24	2.500,00									
Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaiá-SP											

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM: ABRIL DE 2024	UN	1,00	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Nota				2.500,00


Fatura de Locação Nº 1.714	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qty	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	29/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 IP1	32220456	16/02/23		250,00	29/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-1-SN	16/02/23		250,00	29/1	250,00
Total Inicial:					2.500,00		
Total dos Descontos:					0,00		
Total da Fatura:					2.500,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/05/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0770/3000486
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 30/04/2024	Número do Documento 1714/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/05/2024	Nosso Número 0283988-1
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.500,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 30/05/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 30/05/2024 Protetável 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 IMPORTACAO E DISTRIBUICAO 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 0283988-1
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 83988.101016 8 97320000250000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/05/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 0770/3000486
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Nosso Número 0283988-1
Data do Documento 30/04/2024	Número do Documento 1714/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/05/2024	(=) Valor do Documento 2.500,00
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 30/05/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 30/05/2024 Protetável 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.					(-) 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 IMPORTACAO E DISTRIBUICAO 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 0283988-1
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339960528932000002983988101016897320000250000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 52.702

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00

VALOR COBRADO 2.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.89C.704.8AE.F80.37B

=====

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.

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/05/2024	
Beneficiário CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT CNPJ 44.734.671/0001-51					Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000						
Data do documento 27/05/2024	No. Do documento 320886001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2024	Nosso Número 181/61268951-8	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.321,78	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 109/00063132-1, VCTO 11/04/2024 NO VALOR DE R\$ 4.072,00 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ/CPF 048341283000161 Endereço: R 24 00872 14790-000 PARANDA GUAIRA SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81619 26895.182934 80127.350009 3 97290000432178

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/05/2024	
Cedente CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT CNPJ 44.734.671/0001-51					Agência/Código Cedente 2938/01273-5	
Data do documento 27/05/2024	No. Do documento 320886001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2024	Nosso Número 181/61268951-8	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.321,78	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). BOLETO ORIGINAL: 109/00063132-1, VCTO 11/04/2024 NO VALOR DE R\$ 4.072,00 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ/CPF 048341283000161 Endereço: R 24 00872 14790-000 PARANDA GUAIRA SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



530

27/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:12:37
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191816192689518293480127350009397290000432178

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 52.703
DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.321,78
VALOR COBRADO 4.321,78

NR. AUTENTICACAO D.2E3.8B2.BFE.8E3.89B

Central de Atendimento BB
0800 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.

NF-e

Nº. 000.023.538
Série 000

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.060,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R. 24, 872 JD PAULISTA GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO 5/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.023.538
Série 000
Folha 1/1

5102 Venda Dentro do Estado

637341109119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/05/2024
Valor R\$ 3.060,00

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
3.060,00	550,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,89
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	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	0,00	3.060,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA			PLACA DO VEÍCULO		
BRA TRANSPORTES DE CARGAS EM CERAL EIRELI			(0) Emitente			UF		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF		
AV 10, 1126						SP		
QUANTIDADE			MARCA			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
1			CX			587220280115		
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		
						2,050		
CÓDIGO PRODUTO			DISCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			VALOR UNIT		
1180			TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100			1,0200		
						VALOR TOTAL		
						3,060,00		
						VALOR ICMS		
						550,80		
						VALOR IPI		
						18,00		
						ALIQ. ICMS		
						18,00		
						ALIQ. IPI		

RESERVADO AO FISCO

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

JUNIFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352916412681851
29/05/2024 16:50:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240529185600754703962
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.060,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/05/2024 - 16:38:23

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad
CNPJ: 21.036.417/0001-84
CHAVE PIX: 21036417000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3062 - CONTA: 0000000000001146602
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/05/2024 - 16:38:24

=====

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 5.085.56D.EB0.EF8.5A7

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 29/05/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 358,94

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.803
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 000.000.803 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0504 2782 0700 0183 5500 1000 0008 0310 1621 6676

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241130450231 29/05/2024 11:27:52

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
 29/05/2024

ENDEREÇO
 R 24 N 872, .

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 29/05/2024

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE / FAX
 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 11:23:00

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	40,54	358,94
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	358,94

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 / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66208	MACARRAO BASILAR SEMOLADO PARAFUSO 400G Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,20 Federais e 3,66 Estaduais.	19021900	0500	5405	UN	15,000	3,49	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66295	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,40 Federais e 7,33 Estaduais.	19021900	0500	5405	UN	30,000	3,49	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59066	TEMPERO SIAMAR CHIMICHIRRI 15G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,05 Federais e 1,76 Estaduais.	21039029	0102	5102	UN	9,000	2,79	25,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62202	ESSENCIA DE BAUNILHA SIAMAR 30 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,63 Federais e 0,49 Estaduais.	33021000	0500	5405	UN	2,000	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6100	MARGARINA S/SAL. QUALY 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,13 Federais e 11,89 Estaduais.	15171000	0102	5102	UN	20,000	8,49	169,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Handwritten signature and date: 29/05/24

CONFERE COM ORIGINAL

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\$: 15,41 Federais e 25,13 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 29/05/2024
 Nome: *Roeh*

29/05 - 19719

594

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240529185958949745038
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$358,94
TARIFA: R\$3,55
DATA: 29/05/2024 - 16:38:39

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 00000000000130032659
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: 29/05/2024 - 16:38:41

DOCUMENTO: 052902
AUTENTICACAO SISBB: 2.A06.A5D.0A5.B42.466

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.