



**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:** JULHO/2024

**PROCESSO N.º** 13/2022

**INEXIGIBILIDADE N.º** 09/2022

**TERMO DE CONVÊNIO N.º** 03/2022

**OBJETO:** EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

**NOME FANTASIA:** PRONTO SOCORRO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

**VALOR RECEBIDO:** R\$ 780.422,65

**DATA DO RECEBIMENTO:** 15/07/2024

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** REPASSE MÊS 1 – 7º ADITIVO

**FONTE DO RECURSO:** MUNICIPAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 80.297,36

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 37.210,65



## **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, 14 de agosto 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 13/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - 7.º ADITIVO - MUNICIPAL  
OBJETO: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.  
MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/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\$ 780.422,65

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	28/06/2024	R\$80.297,36
REPASSE MÊS 1 - 7.º ADITIVO	15/07/2024	R\$780.422,65
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$780.422,65</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$1.670,61</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$182,20</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$862.572,82</b>

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/07/2024	NF n.º 000.176.728	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.976,80
01/07/2024	NF n.º 000.020.087	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 998,08
01/07/2024	NF n.º 000.012.023	CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 4.877,11
01/07/2024	NF n.º 64	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 4.324,00
01/07/2024	NF n.º 000.012.763	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.167,58
01/07/2024	NF n.º 000.023.844	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.060,00
01/07/2024	NF n.º 000.012.653 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 886,09
01/07/2024	NF n.º 000.023.670 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.435,00
01/07/2024	NF n.º 000.126.169	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAT LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.175,54
01/07/2024	NF n.º 000.029.265	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.571,00
01/07/2024	NF n.º 000.360.476	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 609,52
01/07/2024	NF n.º 000.109.033	MEDFUTURA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAÚDE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.001,52
01/07/2024	NF n.º 000.081.938	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 602,50
01/07/2024	NF n.º 000.682.329	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 553,44



**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

01/07/2024	NF nº 000.075.508	MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.032,00
01/07/2024	NF nº 000.487.047	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	159,80
01/07/2024	NF nº 000.079.101	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.748,00
02/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15,47
03/07/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 06/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$	21.355,18
03/07/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.886,42
03/07/2024	NF nº 000.019.688	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.070,24
04/07/2024	NF nº 000.029.807	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.772,50
04/07/2024	NF nº 000.029.807	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	82,98
04/07/2024	NF nº 000.084.429	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.021,20
04/07/2024	NF nº 000.683.921	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.305,52
04/07/2024	NF nº 000.023.659	MAZZEI COMERCIAL E RESPRESENTAÇÕES LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	897,00
04/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
05/07/2024	NF nº 1345 - PARCIAL	RSP SEGURANÇA E VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.367,20
05/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
08/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
10/07/2024	TERMO DE RESCISÃO	HELENA REIS NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.463,07
11/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
12/07/2024	NF nº 000.012.068	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACÊUTICOS LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	719,04
15/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	7,11
16/07/2024	NF nº 000.127.395	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAT LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	737,76
16/07/2024	NF nº 000.410.765	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	840,00
16/07/2024	NF nº 62	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
16/07/2024	NF nº 000.001.799	CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.895,60
16/07/2024	NF nº 000.052.160	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,49
16/07/2024	NF nº 000.014.339	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.615,08
16/07/2024	NF nº 5070	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.112,00
16/07/2024	NF nº 5071	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.201,35
16/07/2024	NF nº 000.013.258 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.506,26
16/07/2024	NF nº 000.411.483	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	560,00
16/07/2024	FATURA nº 465354364	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	224,69
17/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	21,26
19/07/2024	NF nº 000.421.572	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.052,22
19/07/2024	NF nº 000.691.600	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.864,46
19/07/2024	NF nº 000.252.034	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.709,13
19/07/2024	NF nº 000.023.766 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.749,00
19/07/2024	NF nº 000.023.663 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.785,00
22/07/2024	NF nº 26	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/07/2024	NF nº 691	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.230,14
22/07/2024	NF nº 69	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.600,00
22/07/2024	NF nº 103	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.400,00



**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

22/07/2024	NF nº 133	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
22/07/2024	NF nº 148	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.451,00
22/07/2024	NF nº 72	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.155,00
22/07/2024	NF nº 1472	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
22/07/2024	RPA nº 54057/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.180,00
22/07/2024	NF nº 62	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
22/07/2024	NF nº 19	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/07/2024	NF nº 15922	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
22/07/2024	NF nº 31	A.L.R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
22/07/2024	NF nº 36	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.250,00
22/07/2024	NF nº 72	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/07/2024	NF nº 9	INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/07/2024	NF nº 97	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
22/07/2024	NF nº 17	JPS PIANTAMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
22/07/2024	NF nº 95	CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/07/2024	NF nº 328	RODRIGEUS SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
22/07/2024	NF nº 329	RODRIGEUS SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
22/07/2024	NF nº 26	CLINICA MÉDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
22/07/2024	NF nº 15929	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/07/2024	NF nº 26	CLINICA MÉDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
22/07/2024	NF nº 14	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
22/07/2024	NF nº 149	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.406,87
22/07/2024	NF nº 52	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
22/07/2024	NF nº 61	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
22/07/2024	NF nº 60	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
22/07/2024	NF nº 76	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.250,00
22/07/2024	NF nº 20	VELOSO & OLIVEIRA - MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.500,00
22/07/2024	NF nº 40	VT. MED. CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
22/07/2024	NF nº 53	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
22/07/2024	NF nº 782	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
22/07/2024	NF nº 783	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
22/07/2024	NF nº 779	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
22/07/2024	NF nº 8	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
22/07/2024	NF nº 51	LVG GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
22/07/2024	NF nº 18	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.750,00
22/07/2024	NF nº 99	RC DASSIE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
22/07/2024	NF nº 120	SARAH DORNELO CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/07/2024	NF nº 15	VERÔNICA INACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/07/2024	NF nº 42	OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.250,00
22/07/2024	NF nº 99	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
22/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00



**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

23/07/2024	NF nº 119	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.200,00
23/07/2024	NF nº 212	ZANCANELLA & MENDONÇA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
23/07/2024	NF nº 245	REMOVITTA - SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	19.825,81
23/07/2024	NF nº 3	MAAFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
23/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	384,84
24/07/2024	NF nº 2649	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.902,80
24/07/2024	NF nº 1435	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.802,20
24/07/2024	NF nº 000.027.950	VIVA FARMACÊUTICA SA	MEDICAMENTOS	R\$	5.278,00
24/07/2024	NF nº 000.021.235	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.216,20
24/07/2024	NF nº 000.010.528	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.933,88
24/07/2024	NF nº 000.010.529	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.776,89
24/07/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	64.723,42
24/07/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3.562,75
24/07/2024	NF nº 000.013.041 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.777,34
24/07/2024	NF nº 000.064.593	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MEDICAMENTOS	R\$	2.320,00
24/07/2024	NF nº 000.024.002	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
24/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
25/07/2024	NF nº 000.024.037	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	10.140,00
25/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	50,00
25/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
26/07/2024	NF nº 000.012.255	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACÊUTICOS LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.230,00
26/07/2024	NF nº 000.257.713	ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.562,50
26/07/2024	NF nº 000.087.303	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.227,78
26/07/2024	NF nº 000.082.254	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	543,72
26/07/2024	NF nº 13478	URGÊNCIA HOSPITAL CRUZ DISTR. MEDIC E MAT. CIRURGICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.400,00
26/07/2024	NF nº 000.559.061	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.297,00
26/07/2024	NF nº 000.318.521	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	666,62
26/07/2024	NF nº 000.473.458	HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.717,52
26/07/2024	NF nº 000.157.634	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	612,00
26/07/2024	NF nº 000.083.665	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	158,25
26/07/2024	NF nº 001.472.148	C.B.S MÉDICO CIENTIFICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.250,00
26/07/2024	NF nº 000.154.704	LABINGÁ COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	539,75
26/07/2024	NF nº 000.362.817	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	634,68
29/07/2024	NF nº 256	NORTE SUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	712,80
29/07/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	56,05
			<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>825.362,17</b>
			<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
			<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$</b>	<b>37.210,65</b>



**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, 14 de agosto 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 Guará

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guará (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 03/2022 – PROCESSO N.º 13/2022

**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:** EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

**EXERCÍCIO:** JULHO/2024

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 03/2022	10/03/2022	10/03/2022 a 06/09/2022	3.031.330,80
1º Termo Aditivo	06/09/2022	07/09/2022 a 06/03/2023	3.031.330,80
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	1.157.400,00
3º Termo Aditivo	03/03/2023	07/03/2023 a 06/01/2024	7.945.718,00
4º Termo Aditivo	23/06/2023	Sem alterações	406.806,80
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	182.079,81
6º Termo Aditivo	04/01/2024	07/01/2024 a 06/07/2024	5.193.922,44
7º Termo Aditivo	04/07/2024	07/07/2024 a 06/09/2024	1.731.307,48

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\$)
15/07/2024	780.422,65	15/07/2024	550.475.000.108.483	780.422,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				80.297,36
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				780.422,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				182,20
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				860.902,21
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.670,61
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				862.572,82

(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.



## 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

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

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	95.428,09	0,00	95.428,09	95.428,09	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	58.331,86	0,00	58.331,86	58.331,86	0,00
Material médico e hospitalar (*)	35.941,76	0,00	35.941,76	35.941,76	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	15.757,57	0,00	15.757,57	15.757,57	0,00
Serviços médicos (*)	572.630,66	0,00	572.630,66	572.630,66	0,00
Outros serviços de terceiros	42.750,58	0,00	42.750,58	42.750,58	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	224,69	0,00	224,69	224,69	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	4.296,96	0,00	4.296,96	4.296,96	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>825.362,17</b>	<b>0,00</b>	<b>825.362,17</b>	<b>825.362,17</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna



## 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

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 SEGUINTEs, 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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	862.572,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	825.362,17
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	37.210,65
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	37.210,65

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, 14 de agosto 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:** JULHO/2024

**Processo n.º** 13/2022

**Termo de Convênio n.º** 03/2022

**Objeto:** EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

**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** 28743-1

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
28/06/2024	SALDO ANTERIOR			80.297,36
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.176.728	1.976,80		78.320,56
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.020.087	998,08		77.322,48
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.023	4.877,11		72.445,37
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 64	4.324,00		68.121,37
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.763	1.167,58		66.953,79
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.023.844	3.060,00		63.893,79
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.653 - PARCIAL	886,09		63.007,70
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.023.670 - PARCIAL	1.435,00		61.572,70
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.126.169	3.175,54		58.397,16
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.029.265	1.571,00		56.826,16
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.360.476	609,52		56.216,64
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.109.033	1.001,52		55.215,12
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.081.938	602,50		54.612,62
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.682.329	553,44		54.059,18
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.075.508	1.032,00		53.027,18
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.487.047	159,80		52.867,38
01/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.079.101	4.748,00		48.119,38
02/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,47		48.103,91
03/07/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	21.355,18		26.748,73
03/07/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	4.886,42		21.862,31
03/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.019.688	2.070,24		19.792,07
04/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.029.807	3.772,50		16.019,57
04/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	82,98		15.936,59
04/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.084.429	1.021,20		14.915,39
04/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.683.921	1.305,52		13.609,87
04/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.023.659	897,00		12.712,87
04/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		12.682,87
05/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1345 - PARCIAL	7.367,20		5.315,67
05/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		5.305,67
08/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		5.295,67
10/07/2024	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.463,07		832,60
11/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		822,60
12/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.068	719,04		103,56
15/07/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 7º ADITIVO		780.422,65	780.526,21
15/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,11		780.519,10
16/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.127.395	737,76		779.781,34
16/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.410.765	840,00		778.941,34
16/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 62	400,00		778.541,34



## 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

16/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.799	1.895,60		776.645,74
16/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.052.160	4.837,49		771.808,25
16/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.339	4.615,08		767.193,17
16/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 5070	2.112,00		765.081,17
16/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 5071	1.201,35		763.879,82
16/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.258 - PARCIAL	3.506,26		760.373,56
16/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.411.483	560,00		759.813,56
16/07/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 465354364	224,69		759.588,87
17/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	21,26		759.567,61
19/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.421.572	1.052,22		758.515,39
19/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.691.600	1.864,46		756.650,93
19/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.252.034	1.709,13		754.941,80
19/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.023.766 - PARCIAL	1.749,00		753.192,80
19/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.023.663 - PARCIAL	1.785,00		751.407,80
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 26	6.000,00		745.407,80
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 691	28.230,14		717.177,66
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 69	28.600,00		688.577,66
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 103	10.400,00		678.177,66
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 133	22.524,00		655.653,66
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 148	5.451,00		650.202,66
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 72	28.155,00		622.047,66
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1472	20.177,70		601.869,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 54057/1	12.180,00		589.689,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 62	9.000,00		580.689,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 19	3.000,00		577.689,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 15922	17.250,00		560.439,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 31	7.500,00		552.939,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 36	14.250,00		538.689,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 72	6.000,00		532.689,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 9	3.000,00		529.689,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 97	22.500,00		507.189,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 17	22.500,00		484.689,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 95	1.500,00		483.189,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 328	9.000,00		474.189,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 329	24.000,00		450.189,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 26	750,00		449.439,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 15929	3.000,00		446.439,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 26	16.500,00		429.939,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 14	10.500,00		419.439,96
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 149	3.406,87		416.033,09
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 52	22.524,00		393.509,09
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 61	8.000,00		385.509,09
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 60	22.500,00		363.009,09
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 76	26.250,00		336.759,09
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 20	13.500,00		323.259,09
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 40	9.000,00		314.259,09
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 53	9.000,00		305.259,09
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 782	5.631,00		299.628,09
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 783	1.407,75		298.220,34
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 779	20.177,70		278.042,64
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 8	6.750,00		271.292,64
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 51	12.750,00		258.542,64
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 18	12.750,00		245.792,64
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 99	750,00		245.042,64
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 120	3.000,00		242.042,64
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 15	1.500,00		240.542,64
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 42	11.250,00		229.292,64
22/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 99	22.500,00		206.792,64
22/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		206.772,64
23/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 119	19.200,00		187.572,64
23/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 212	2.815,50		184.757,14
23/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 245	19.825,81		164.931,33
23/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 3	6.000,00		158.931,33
23/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	384,84		158.546,49



## 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

24/07/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 05/2024		610,86	159.157,35
24/07/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 06/2024		1.059,75	160.217,10
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 2649	1.902,80		158.314,30
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1435	3.802,20		154.512,10
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.027.950	5.278,00		149.234,10
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.021.235	1.216,20		148.017,90
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.010.528	2.933,88		145.084,02
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.010.529	1.776,89		143.307,13
24/07/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	68.286,17		75.020,96
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.041 - PARCIAL	1.777,34		73.243,62
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.064.593	2.320,00		70.923,62
24/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.024.002	3.060,00		67.863,62
24/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		67.833,62
25/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.024.037	10.140,00		57.693,62
25/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	50,00		57.643,62
25/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		57.637,12
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.255	2.230,00		55.407,12
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.257.713	2.562,50		52.844,62
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.087.303	2.227,78		50.616,84
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.082.254	543,72		50.073,12
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 13478	3.400,00		46.673,12
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.559.061	2.297,00		44.376,12
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.318.521	666,62		43.709,50
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.473.458	1.717,52		41.991,98
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.157.634	612,00		41.379,98
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.083.665	158,25		41.221,73
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.472.148	2.250,00		38.971,73
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.154.704	539,75		38.431,98
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.362.817	634,68		37.797,30
26/07/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 256	712,80		37.084,50
26/07/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	56,05		37.028,45
31/07/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		182,20	37.210,65
			<b>SALDO FINAL</b>	<b>37.210,65</b>

Guaíra/SP, 14 de agosto 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, 14 de agosto de 2024.

### JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 13/2022 – MUNICIPAL  
TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022**

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 4.296,96. 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. Foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

<b>MÊS DE REFERÊNCIA</b>	<b>DATA</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
MAIO/2024	24/07/2024	R\$ 610,86
JUNHO/2024	24/07/2024	R\$ 1.059,75
<b>TOTAL DAS DEVOLUÇÕES</b>		<b>R\$ 1.670,61</b>

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

G335021017635717013  
02/08/2024 10:21:09

### Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 07 / 2024 até 31 / 07 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto FUTURA COM PROD MEDICOS	70.101	1.976,80 D	
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT	70.102	998,08 D	
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS	70.103	4.877,11 D	
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	70.104	4.324,00 D	
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID	70.105	1.167,58 D	
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	70.106	3.060,00 D	
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ALFA CHEMICAL LTDA	70.107	886,09 D	
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	70.108	1.435,00 D	
01/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	70.109	3.175,54 D	
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/07 16:53 ALFALAGOS FILIAL	70.110	1.571,00 D	
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/07 16:53 ALFALAGOS LTDA	70.111	609,52 D	
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/07 16:53 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA	70.112	1.001,52 D	
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/07 16:53 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	70.113	602,50 D	
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/07 16:53 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	70.114	553,44 D	
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/07 16:53 MRL DO BRASIL IMPORTACAO E	70.115	1.032,00 D	
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/07 16:53 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	70.116	159,80 D	
01/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/07 16:53 MEDICAMENTAL H LTDA	70.117	4.748,00 D	
01/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	32.177,98 C	0,00 C
02/07/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/07/2024	891.841.200.026.195	15,47 D	

02/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	15,47 C	0,00 C
03/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/07 14:41 SANTA C M GUAIRA	70.301	21.355,18 D	
03/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/07 14:41 SANTA C M GUAIRA	70.302	4.886,42 D	
03/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/07 14:41 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC	70.303	2.070,24 D	
03/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	28.311,84 C	0,00 C
04/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT	70.401	3.855,48 D	
04/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/07 16:05 FARMATER M LTDA -EPP	70.402	1.021,20 D	
04/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/07 16:05 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	70.403	1.305,52 D	
04/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/07 16:05 MAZZEI C R LTDA	70.404	897,00 D	
04/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/07/2024	861.861.200.026.335	30,00 D	
04/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.109,20 C	0,00 C
05/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/07 15:38 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA	70.501	7.367,20 D	
05/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/07/2024	881.871.200.073.679	10,00 D	
05/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.377,20 C	0,00 C
08/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/07/2024	831.901.200.053.575	10,00 D	
08/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10,00 C	0,00 C
10/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/07 16:40 SANTA C M GUAIRA	71.001	4.463,07 D	
10/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.463,07 C	0,00 C
11/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/07/2024	841.931.100.142.211	10,00 D	
11/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10,00 C	0,00 C
12/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/07 16:19 SOGAMAX	71.201	719,04 D	
12/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	719,04 C	0,00 C
15/07/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 15/07 15:48 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	780.422,65 C	
15/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/07/2024	831.971.200.053.161	7,11 D	
15/07/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	780.415,54 D	0,00 C
16/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.601	737,76 D	

16/07 16:26 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR						
16/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.602	840,00 D
16/07 16:27 LABORATORIO CRISTALIA						
16/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.603	400,00 D
16/07 16:27 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M						
16/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.604	1.895,60 D
16/07 16:27 HARMONIZA PHARMA						
16/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.605	4.837,49 D
WARELINE DO BRASIL						
16/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.606	4.615,08 D
PJBANK PAGAMENTOS S A						
16/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.607	2.112,00 D
INOVAMED HOSPITALAR LTDA						
16/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.608	1.201,35 D
INOVAMED HOSPITALAR LTDA						
16/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.609	3.506,26 D
ALFA CHEMICAL LTDA						
16/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.610	560,00 D
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT						
16/07/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone		71.611	224,69 D
CTBC TELECOM						
16/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	20.930,23 C 0,00 C
Rende Facil						
17/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.991.200.032.166		21,26 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 16/07/2024						
17/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	21,26 C 0,00 C
Rende Facil						
19/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.901	1.052,22 D
19/07 15:27 LONDRICIR COM MAT HOSP						
19/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.902	1.864,46 D
19/07 15:27 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
19/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.903	1.709,13 D
19/07 15:27 MULTIFARMA COMERCIO E REPR						
19/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.904	1.749,00 D
19/07 15:28 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL						
19/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.905	1.785,00 D
19/07 15:28 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL						
19/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	8.159,81 C 0,00 C
Rende Facil						
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		72.201	6.000,00 D
22/07 11:38 RENATA CRISTINA SANTOS FER						
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		72.202	28.230,14 D
22/07 11:38 Pardi Servicos Medicos Eir						
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		72.203	28.600,00 D
22/07 11:38 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA						
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		72.204	10.400,00 D
22/07 11:38 CLINICA MEDICA ANTONELI &						
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		72.205	22.524,00 D
22/07 11:39 MEDICAL KIDS CL						
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		72.206	5.451,00 D
22/07 11:39 R M DE MEDEIROS SERVICOS M						

22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:39 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	72.207	28.155,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:40 Clinica De Cardiologia Dr	72.208	20.177,70 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:40 PAULO DE T CALIL	72.209	12.180,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:40 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	72.210	9.000,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:40 FERNANDA STELLUTI GARCIA S	72.211	3.000,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:40 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	72.212	17.250,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:41 A.L.R SERVICOS MEDICOS	72.213	7.500,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:41 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE	72.214	14.250,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:41 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI	72.215	6.000,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:41 INGRID FORTUNATO GARCIA DE	72.216	3.000,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:42 MEDLEST LTDA	72.217	22.500,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:42 JPS	72.218	22.500,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:43 CATARINA DE SOUZA NASCIMEN	72.219	1.500,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:43 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	72.220	9.000,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:43 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	72.221	24.000,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:44 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN	72.222	750,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:44 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	72.223	3.000,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:44 CLINICA MEDICA CAMP	72.224	16.500,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:45 VERONICA INACIO SERVICOS M	72.225	10.500,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:45 R M M S M LTDA	72.226	3.406,87 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:46 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS	72.227	22.524,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:46 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	72.228	8.000,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:46 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	72.229	22.500,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:46 CLINICA MEDICA CLEMENTE	72.230	26.250,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/07 11:47 VELOSO O - M A LTDA	72.231	13.500,00 D
22/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.232	9.000,00 D

22/07/2024	0000	13105	22/07 11:47 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA 144 Pix - Enviado	72.233	9.000,00 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:47 THAYS CURI SERVICOS MEDICO 144 Pix - Enviado	72.234	5.631,00 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:47 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z 144 Pix - Enviado	72.235	1.407,75 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:47 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z 144 Pix - Enviado	72.236	20.177,70 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:48 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z 144 Pix - Enviado	72.237	6.750,00 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:48 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	72.238	12.750,00 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:48 LVG GUIMARAES SERVICOS MED 144 Pix - Enviado	72.239	12.750,00 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:48 MONIQUE MIELE LTDA 144 Pix - Enviado	72.240	750,00 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:48 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	72.241	3.000,00 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:49 SARAH DORNELO CLINICA MEDI 144 Pix - Enviado	72.242	1.500,00 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:50 VERONICA INACIO SERVICOS M 144 Pix - Enviado	72.243	11.250,00 D	
22/07/2024	0000	13105	22/07 11:50 OTAVIO ASSIS MARCELINO DA 144 Pix - Enviado	72.244	22.500,00 D	
22/07/2024	0000	13113	22/07 11:51 MEDLEST LTDA 258 Tarifa Pix Enviado	812.041.200.058.605	20,00 D	
22/07/2024	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 19/07/2024 798 BB Rende Fácil	9.903	544.635,16 C	0,00 C
23/07/2024	0000	13105	Rende Facil 144 Pix - Enviado	72.301	19.200,00 D	
23/07/2024	0000	13105	23/07 08:31 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA 144 Pix - Enviado	72.302	2.815,50 D	
23/07/2024	0000	13105	23/07 08:31 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN 144 Pix - Enviado	72.303	19.825,81 D	
23/07/2024	0000	13105	23/07 08:31 REMOVITT SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	72.304	6.000,00 D	
23/07/2024	0000	13113	23/07 11:43 MAAFE SERVICOS MEDICOS LTD 258 Tarifa Pix Enviado	832.051.200.044.493	384,84 D	
23/07/2024	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 22/07/2024 798 BB Rende Fácil	9.903	48.226,15 C	0,00 C
24/07/2024	0475	99015	Rende Facil 870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	1.670,61 C	
24/07/2024	0000	13105	24/07 09:49 SANTA CASA MISERIC GUAIR 144 Pix - Enviado	72.401	1.902,80 D	
24/07/2024	0000	13105	24/07 10:03 LABORATORIO GIANSAnte SANT 144 Pix - Enviado	72.402	3.802,20 D	
24/07/2024	0000	13105	24/07 10:04 LABORATORIO DE ANALISES CL 144 Pix - Enviado	72.403	5.278,00 D	
24/07/2024	0000	13105	24/07 10:04 VIVA FARMACEUTICA 144 Pix - Enviado	72.404	1.216,20 D	
			24/07 10:04 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			

24/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/07 10:04 RAPOSO EMBALAGENS	72.405	2.933,88 D	
24/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/07 10:05 RAPOSO EMBALAGENS	72.406	1.776,89 D	
24/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/07 10:05 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	72.407	68.286,17 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó ALFA CHEMICAL LTDA	72.408	1.777,34 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	72.409	2.320,00 D	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	72.410	3.060,00 D	
24/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/07/2024	862.061.200.031.322	30,00 D	
24/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	90.712,87 C	0,00 C
25/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/07 11:59 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM	72.501	10.140,00 D	
25/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/07/2024	862.071.200.031.649	50,00 D	
25/07/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior Cobrança referente 10/07/2024	892.070.800.016.102	6,50 D	
25/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10.196,50 C	0,00 C
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:08 SOGAMAX	72.601	2.230,00 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:08 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR	72.602	2.562,50 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:08 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	72.603	2.227,78 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:08 MEDICAMENTAL H LTDA	72.604	543,72 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:08 EDUS MEDICAMENTOS	72.605	3.400,00 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:08 MED CENTER COMERCIAL LTDA	72.606	2.297,00 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:09 CRISMED COMERCIAL HOSPITA	72.607	666,62 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:09 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER	72.608	1.717,52 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:09 ASTRA FARMA C M M H LTDA	72.609	612,00 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:09 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	72.610	158,25 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:09 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L	72.611	2.250,00 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:10 LABINGA COM DE ARTIGOS PA	72.612	539,75 D	
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:10 ALFALAGOS LTDA	72.613	634,68 D	
26/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.839,82 C	0,00 C

Rende Facil						
29/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.901	712,80 D
NORTE SUL COMERCIO DE PRODUTOS						
29/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.111.200.041.905		56,05 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 26/07/2024						
29/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	768,85 C 0,00 C
Rende Facil						
31/07/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

**Conta**

28743-1

**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Julho/2024**

Saldo bruto em <b>28/06/2024</b>	R\$ 80.297,36
Aplicações no mês:	R\$ 780.415,54
Resgates líquidos no mês:	R\$ 823.684,45
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 182,20
Saldo bruto em <b>31/07/2024:</b>	R\$ 37.210,65

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/06/2024	Saldo Anterior	R\$ 80.262,69	R\$ 34,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/07/2024	Resgate	R\$ 32.162,83	R\$ 15,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.177,98
02/07/2024	Resgate	R\$ 15,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,47
03/07/2024	Resgate	R\$ 28.296,28	R\$ 15,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.311,84
04/07/2024	Resgate	R\$ 7.105,02	R\$ 4,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.109,20
05/07/2024	Resgate	R\$ 7.372,57	R\$ 4,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.377,20
08/07/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
10/07/2024	Resgate	R\$ 4.459,75	R\$ 3,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.463,07
11/07/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
12/07/2024	Resgate	R\$ 718,45	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 719,04
15/07/2024	Aplicação	R\$ 780.415,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780.415,54
16/07/2024	Resgate	R\$ 112,32	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 112,42
16/07/2024	Resgate	R\$ 20.817,00	R\$ 0,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.817,81
17/07/2024	Resgate	R\$ 21,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,26
19/07/2024	Resgate	R\$ 8.158,53	R\$ 1,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.159,81
22/07/2024	Resgate	R\$ 544.528,24	R\$ 106,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 544.635,16

	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Liquidado
23/07/2024	Resgate	R\$ 48.214,79	R\$ 11,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.226,15
24/07/2024	Resgate	R\$ 90.687,94	R\$ 24,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90.712,87
25/07/2024	Resgate	R\$ 10.193,30	R\$ 3,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.196,50
26/07/2024	Resgate	R\$ 19.832,81	R\$ 7,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.839,82
29/07/2024	Resgate	R\$ 768,55	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 768,85
31/07/2024	Saldo Final	R\$ 37.193,12	R\$ 17,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 02/08/2024 às 10:21

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 176.728

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3524060823173400019355000001767281001984881

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

135241187787378

05/06/2024 16:41

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

05/06/2024

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

05/06/2024

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 176.728/1 Valor: 1.976,80 Vencdo. 03/07/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.976,80	286,52	0,00	0,00	1.976,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.976,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			10,350	10,350

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH.	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568081	BECLOMETASONA 400MCG/ML SUSP INAL 2ML C/10 FLACO "CLENIL A" CHIESI Lote: 1185689 Val. 31/01/2027	30043290	000	5102	CX	5,00	67,400000	337,00	337,00	60,66		18,0	
570802	CEFALEXINA 500MG CMP CX C/ 500 CP "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote: 3225884 Val. 21/02/2026	30042052	000	5102	CX	1,00	375,000000	375,00	375,00	45,00		12,0	
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" TEUTO BRASILEIRO Lote: 2842323 Val. 21/02/2025	30049099	000	5102	CX	4,00	121,200000	484,80	484,80	87,26		18,0	
51022	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERIC" CRISTALIA Lote: 22110036 Val. 01/11/2024	30049039	000	5102	CX	24,00	32,500000	780,00	780,00	93,60		12,0	

Local de entrega: RUA 24

872

JARDIM PAULISTA

14790-000

GUAIRA SP

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
176728  
J

LANÇADO  
Date: 06/06/24  
Nome: Carla

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

**NF-e**  
No. 176.728

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

**SÉRIE: 0**

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e  
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

**No. 176.728**

**SÉRIE: 0**

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240608231734000193550000001767281001984881

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135241187787378

05/06/2024 16:41

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.200.531

ID 989063

Reservado ao FISCO

25



Banco Itaú S/A | 341-7

## RECIBO DO SACADO

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>03/07/2024</b>
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>176728/1</b>	Nosso Número <b>109/00290365-8</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 1.976,80</b>	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco Itaú S/A | 341-7

34191.09008 29036.584521 24007.710007 1 97660000197680

Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação</b>					Vencimento <b>03/07/2024</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>					Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>
Data Documento <b>05/06/2024</b>	Número do Documento <b>176728/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/06/2024</b>	Nosso Número <b>109/00290365-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 1.976,80</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,59 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 39,54</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24</b> <b>JARDIM PAULISTA - GUAIRA</b> <b>14790-000 - SP</b>					





01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:25:48  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082903658452124007710007197660000197680

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 70.101  
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.976,80  
VALOR COBRADO 1.976,80

NR.AUTENTICACAO F.545.79C.3AD.2B3.88E

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

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

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

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

RECEBEMOS DE: A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e  
Nº.: 000020087  
SÉRIE: 01

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 998,08 - Volumes: 4 - Chave NFe: 35240626153992000180550010000200871176449961 - Venc. Fatura: 07/07/24 - CNPJ Cliente: 48.341.283/0001-61 - End. Entreg: RUA VINTE E QUATRO, 872 - CENTRO - 14790000 - GUAIRA - SP -  
Nro Pedido: 19977

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

# A2 Hospitalar

**A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**  
Rua Virgílio de Carvalho Neves Neto, 956 - Res. e Coml. Palmares  
Ribeirão Preto/SP - CEP 14092-440 - Fone: (16) 3237-6594

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3524 0626 1539 9200 0180 5500 1000 0200 8711 7644 9961

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000020087  
SÉRIE: 01  
FOLHA: 1/1

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 - 5102**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797307840115** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. CNPJ **26.153.992/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** C.N.P.J./C.P.F. **48.341.283/0001-61** DATA EMISSÃO **07/06/2024**

ENDEREÇO **RUA VINTE E QUATRO, 872** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14790-000** DATA DA ENTR/SAÍDA

MUNICÍPIO **GUAIRA** FONE / FAX **1733327000** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
001 07/07/2024 998,08

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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
								VALOR APROX. TRIBUTOS	998,08
								VALOR TOTAL DA NOTA	998,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **MOVIMENTO EXPRESS, COMERCIO, SERVICOS, LOC** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** C.N.P.J./C.P.F. **34922709000247**

ENDEREÇO **VIA ANHANGUERA, KM 320** MUNICÍPIO **RIBEIRAO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **797530195111**

QUANTIDADE **4** ESPÉCIE **CX** MARCA NÚMERO PESO BRUTO **10,000 Kg** PESO LÍQUIDO **10,000 Kg**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALICUTAS ICMS % IPI
00134500 9018.39.29	BIOMEG 500 DRENAGEM MEDIASTINAL BIOTEC 0006001/LOTE24/A00130/FAB.09/01/24/VAL.08/01/27	23	5102 040	23,000 UN	12,140000	0,00%	279,22	279,22 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00134500 9018.39.29	BIOMEG 500 DRENAGEM MEDIASTINAL BIOTEC 0006001/LOTE24/A02020/FAB.22/04/24/VAL.22/04/27	27	5102 040	27,000 UN	12,140000	0,00%	327,78	327,78 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00064100 9018.39.29	SONDA MASC LARINGEA PVC NR3 WELL LEAD 25210030/LOTE2309012297/FAB.30/09/23/VAL.29/09/28	2	5102 000	2,000 UN	26,920000	0,00%	53,84	53,84 53,84	0,00	9,69	0,00		18,00 0,00
00010300 9018.39.29	SONDA MASC LARINGEA PVC NR6 WELL LEAD 252.100.50/LOTE2303010648/FAB.25/03/23/VAL.24/03/28	2	5102 000	2,000 UN	26,920000	0,00%	53,84	53,84 53,84	0,00	9,69	0,00		18,00 0,00
00038100 9018.39.21	SONDA FOLEY 2 VIAS 12F 30ML SOLIDOR - 25/LOTE09122101/FAB.01/10/22/VAL.31/10/27	20	5102 000	20,000 UN	2,470000	0,00%	49,40	49,40 49,40	0,00	5,93	0,00		12,00 0,00
00156800 9018.39.99	TUBO SANGUE IMUNO EDTA K3 4ML ROXO 13X76 - 0010201/LOTE2SPAA003C/FAB.01/07/23/VAL.31/10/24	600	5102 000	600,000 UN	0,390000	0,00%	234,00	234,00 234,00	0,00	42,12	0,00		18,00 0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL  
989095

Confira sua mercadoria no ato do recebimento.  
Não serão aceitas reclamações após o prazo de 48hs.

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO  
Cotacao989095  
Pedido: 19977  
ENDEREÇO ENTREGA: RUA VINTE E QUATRO, 872 - CENTRO - 14790000 - GUAIRA - SP  
Repres: 15-JAIR APARECIDO BORGES JUNIOR

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
Data: 12/06/24  
Nome: Paula

<b>BANCO DO BRASIL</b>   <b>001-9</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>0031-0/00058782-6</b>	N. DO DOCUMENTO <b>20087/01</b>
BENEFICIÁRIO <b>A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.9</b>		NOSSO NÚMERO <b>33366380000027493</b>	VENCIMENTO <b>07/07/2024</b>
PAGADOR <b>233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.3</b>		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO <b>998,08</b>
DATA DO RECEBIMENTO			

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>	DATA DE PROCESSAMENTO <b>07/06/2024</b>
--	--

<b>BANCO DO BRASIL</b>   <b>001-9</b>		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>			
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>		<b>001-9</b> RECIBO DO PAGADOR			
BENEFICIÁRIO <b>A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80</b>		<b>A2 Hospitalar</b> <b>Fone: (16) 3237-6594</b>			
VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO. 956 - Bairro: RES.COM. PALMARES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14					
DATA DO DOCUMENTO <b>07/06/2024</b>	N. DO DOCUMENTO <b>20087/01</b>	ESPÉCIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>07/06/2024</b>	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA <b>17</b>	MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO					
Após 07/07/2024, cobrar Juros de R\$ 1,66 ao Dia.					
Parcela: 1/01 Multa de 5,00% após 07/07/2024.					
PAGADOR <b>233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61</b>		VENCIMENTO <b>07/07/2024</b>			
RUA VINTE E QUATRO, 872 CENTRO 14790000 GUAIRA SP		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO <b>0031-0/00058782-6</b>			
SACADOR/ AVALISTA		CART. / NOSSO NÚMERO <b>33366380000027493</b>			
		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO <b>998,08</b>			
		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS			
		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES			
		4 (+) MORA / MULTA / JUROS			
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
		6 (=) VALOR COBRADO			

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b>   <b>001-9</b>		<b>0019000009 03336638006 00027493170 4 97700000099808</b>			
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>		VENCIMENTO <b>07/07/2024</b>			
BENEFICIÁRIO <b>A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80</b>		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO <b>0031-0/00058782-6</b>			
VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO. 956 - Bairro: RES.COM. PALMARES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14		CART. / NOSSO NÚMERO <b>33366380000027493</b>			
DATA DO DOCUMENTO <b>07/06/2024</b>	N. DO DOCUMENTO <b>20087/01</b>	ESPÉCIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>07/06/2024</b>	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA <b>17</b>	MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO					
Após 07/07/2024, cobrar Juros de R\$ 1,66 ao Dia.					
Parcela: 1/01 Multa de 5,00% após 07/07/2024.					
PAGADOR <b>233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61</b>		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO <b>998,08</b>			
RUA VINTE E QUATRO, 872 CENTRO 14790000 GUAIRA SP		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS			
SACADOR/ AVALISTA		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES			
		4 (+) MORA / MULTA / JUROS			
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
		6 (=) VALOR COBRADO			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

29



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL

-----

001900009033366380060002749317049770000099808

BENEFICIARIO:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT

NOME FANTASIA:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR

CNPJ: 26.153.992/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 70.102

NOSSO NUMERO 3336638000027493

CONVENIO 03336638

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 998,08

VALOR COBRADO 998,08

-----

NR. AUTENTICACAO 7.CA0.6DA.04E.F71.D1A

-----

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

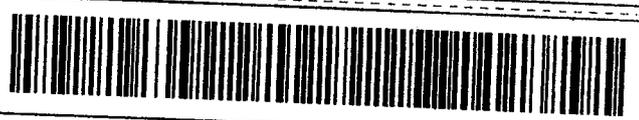
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**  
 RUA TAUBATE, 6 (LOJA)  
 JARDIM SOTTO - CATANDUVA - SP  
 CEP 15810-175 FONE (17) 3311-5291

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada **1**  
 1 - Saída  
**NF-e 000012023**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



**CHAVE DE ACESSO**  
**3524 0632 6373 8600 0133 5500 1000 0120 2312 4230 6104**  
 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**  
**135241225425317 10/06/2024 10:23:19**  
 CNPJ  
**32.637.386/0001-33**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA C/ ST**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**260234320110**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

**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**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**14790-000**  
 CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**  
 DATA EMISSÃO  
**10/06/2024**  
 DATA SAÍDA  
**10/06/2024**  
 HORA SAÍDA  
**10:23:12**

**FATURA/DUPLICATAS**

PAGAMENTO - NÚMERO: 012023 - VALOR ORIGINAL: R\$ 4.877,11 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.877,11  
 Nº **001**  
 Venc. **08/07/2024**  
 R\$ **R\$ 4.877,11**

**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	4.877,11
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	4.877,11

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 FRETE POR CONTA  
**9-Sem frete**  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 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. %	
4363	PAPEL HIG. ROMA LUXO 8X300	48182000	0500	5405	UN	40,000	44,0277	0,00	1.761,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4226	PAPEL TOALHA DR SOFT BRANCO	48182000	0500	5405	UN	400,000	7,7900	0,00	3.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Weslei Marques**  
 RG: 30.601.493-2  
 Almojarifado

**RECEBIDO**  
 10/10/2024  
 Weslei Marques

**DADOS ADICIONAIS**

NOTA FISCAL + BOLETO  
 DATA / HORA IMPRESSÃO: 10/06/2024 10:23:25  
 19841-10/06

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 10/06/2024  
 Nome: Weslei



237-2

Recibo do Sacado

Local de pagamento: **agível 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: **08/07/2024**

Agência/Código Cedente: **1624-1/0023008-1**

Data do documento: **10/06/2024** Número do documento: **NFE-012023-1/1** Espécie doc. D.S.: **N** Aceite: **N** Data do processamento: **10/06/2024** Nosso número: **09/000000070605**

Carteira: **09** Espécie: **R\$** Quantidade:  Valor:

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  
**Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 16,09**  
**Multa após o Vencimento:- R\$243,86**  
**ATENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.**  
**Retestar após 5 dias do Vencimento.**  
**Não receber após a data agendada para protesto.**

(=) Valor do Documento: **4.877,11**

(-) 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**

Assinador/Avalista: **-**

Autenticação mecânica

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



237-2

23791.62403 90000.000704 60002.300808 9 97710000487711

Local de pagamento: **agível 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: **08/07/2024**

Agência/Conta: **1624-1/0023008-1**

Data do documento: **10/06/2024** Número do documento: **NFE-012023-1/1** Espécie doc. D.S.: **N** Aceite: **N** Data do processamento: **10/06/2024** Nosso número: **09/000000070605**

Carteira: **09** Espécie: **R\$** Quantidade:  Valor:

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  
**Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 16,09**  
**Multa após o Vencimento:- R\$243,86**  
**ATENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.**  
**Retestar após 5 dias do Vencimento.**  
**Não receber após a data agendada para protesto.**

(=) Valor do Documento: **4.877,11**

(-) 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**

Assinador/Avalista: **-**

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23791624039000000070460002300808997710000487711

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	70.103
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.877,11
VALOR COBRADO	4.877,11

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CAA.3EE.BFB.F2C.157

-----

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

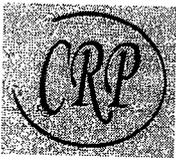
0800 729 5678

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: 064.000

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

3524.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0640.0017.5100.3419

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

## INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

02.736.951/0001-59

## Protocolo de autorização

135241188739516 - 05/06/2024 15:03:45

## DESTINATÁRIO REMETENTE

## NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

## CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

## DATA EMISSÃO

05/06/2024

## ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

14.790-000

## DATA DA SAIDA

05/06/2024

## MUNICÍPIO

GUAIRA

## FONE / FAX

(17) 3332-7000

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAIDA

## FATURA

001 R\$ 4.324,00 05/07/2024 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.522,62		302,72		0,00		0,00		4.324,00	
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	4.324,00				

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		1 - EMITENTE		1							
ENDEREÇO		2 - DESTINATÁRIO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO						
55	volumes			645.000	645.000						

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 07/05/2026 Lote: 1470 24	30049099	020	5102	UN	300	6,6800	2.004,00	1.169,13	140,30	0,00	12,00	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 18/05/2026 Lote: 1650 24	30049099	020	5102	UN	500	4,6400	2.320,00	1.353,49	162,42	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTAÇÃO N.989063 NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 82 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02	Nome: <i>Carla</i> Data: <i>05/06/24</i> LANÇADO

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000040642		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 05/07/2024	Número do Documento 064000/1	Espécie R\$	Valor do Documento 4.324,00	<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 05/06/2024

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2024	
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 05/06/2024	Número do Documento 064000/1	Especie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 28439230000040642	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 4.324,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 8,65 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00040.642175 1 97680000432400

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2024	
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 05/06/2024	Número do Documento 064000/1	Especie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 05/06/2024	Nosso Número 28439230000040642	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 4.324,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 8,65 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:25:48  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

0019000009028439230000040642175197680000432400

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	70.104
NOSSO NUMERO	28439230000040642
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.324,00
VALOR COBRADO	4.324,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.69A.AE0.55E.071.638  
=====

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.



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  
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.012.763  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0630 4614 4200 0449 5500 1000 0127 6310 1629 4079  
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  
135241178157757 - 04/06/2024 17:23:46  
CNPJ / CPF  
30.461.442/0004-49

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
121717155116  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1733327000**  
CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**  
CEP  
**14790-000**  
DATA DA EMISSÃO  
**04/06/2024**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 04/07/2024  
Valor R\$ 1.167,58

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
1.167,58	140,11	0,00	0,00	0,00	0,00	1.167,58
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	1.167,58

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  
**1**  
ESPÉCIE  
**Volumes**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO  
**0,235** **0,235**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
5884	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/1ML CX/10 AMP (IV/IM/SC) BIOLAB R+ Lote: 31003614 Qt: 4 Val: 28/02/26 Lote: 31003584 Qt: 1 Val: 28/02/26 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	5	233,5160	1.167,58	1.167,58	140,11			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
\*\*\*PEDIDO:989063 \*\*  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#989063#APOIO  
Vendedor: 41-LUCIMEIRE MARCELINO DA SILVA MARIANO Id Mov:1629327  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 157,04 Estadual: R\$ 140,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.  
RESERVADO AO FISCO  
Nome: *Lucimeire*  
Data: 05/06/2024  
LANÇAMENTO



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: <b>PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA</b>	Agência/Cod.Beneficiário <b>2763-4/0040426-8</b>	Data do Documento <b>04/06/2024</b>	Vencimento <b>04/07/2024</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: <b>12763-01</b>	Nosso Número: <b>00000004613</b>	Valor: <b>1.167,58</b>

Autenticação Mecânica



**237-0**

**23792.76302 90000.000464 13004.042605 6 97670000116758**

Local de Pagamento:					Vencimento <b>04/07/2024</b>
Beneficiário <b>PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2763-4/0040426-8</b>
Endereço Beneficiário <b>VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - 14093-500-RIBEIRÃO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>04/06/2024</b>	No. do documento <b>12763-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/06/2024</b>	Cart./Nosso Número <b>09/00000004613-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.167,58</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</b> PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,39 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 23,35 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso".  <b>ATENÇÃO:</b> 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 C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

23792763029000000046413004042605697670000116758

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	70.105
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.167,58
VALOR COBRADO	1.167,58

-----

NR. AUTENTICACAO	0.0C2.987.FE6.FF6.72E
------------------	-----------------------

=====

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 PAULO PERIOTTO, 363  
 Bairro: JARDIM DE CRESCI  
 13571-618 Sao Carlos - SP  
 Fone: (16)3413-8008  
 Fax: (16)3413-8008

DANTE  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA  
 Nº 23.844  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524.0621.0364.1700.0184.5500.0000.0238.4410.0143.2568

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

5102 Venda Dentro do Estado

135241165406176 - 03/06/2024 13:40:23

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

03/06/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

03/06/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:42:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

23844/1 - 03/07/24 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.060,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,1500

PESO LÍQUIDO

3,1500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERENÇA	ICMS TOTAL	ADICIONAIS		
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188186 - 31/07/2025 Qtd: 3000.00 Numero da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 05/06/24

Nome: Carla

40

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84			Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 26913910000016431	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 03/07/2024	N. do Documento 23844/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.431173 8 97660000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 03/07/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 03/06/2024	No. do Documento 23844/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 03/06/2024	Nosso Número 26913910000016431
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) 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 00016.431173 8 97660000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 03/07/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 03/06/2024	No. do Documento 23844/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 03/06/2024	Nosso Número 26913910000016431
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado

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

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

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



41

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

00190000090269139100300016431173897660000306000

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	70.106
NOSSO NUMERO	26913910000016431
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.218.C1A.512.B8C.E17

-----

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 12/06/24 R\$: 886,09; boleto Ban 02/07/24 R\$: 886,09

NF-e  
Nº 012653  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO  
27/05/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
*mon do Henrique*

DATA EMISSÃO  
23/05/2024

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.772,18



**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 012653  
SÉRIE 1 / Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada  
Chave de Acesso  
3524 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0126 5315 0003 2213  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241087550692 - 23/05/2024 17:05:24  
CNPJ  
21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N  
MUNICÍPIO  
Guaira

BAIRRO/DISTRITO  
Centro  
CEP  
14790000

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO  
23/05/2024  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
24/05/2024  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	12/06/2024	886,09	002	02/07/2024	886,09						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.772,18	318,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,16	1.727,00
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	45,18	0,00	85,77	42,24	1.772,18

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			100,000	100,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

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
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 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 886,09

**LANÇADO**  
Data: 28/05/2024  
Nome: Ronh

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003221; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

*pl lavanderia*

19696 - 28105

43

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>			Número do Documento <b>012653/B</b>		
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> 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 02/07/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/207885-2	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 886,09	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12420 07885.207154 25165.531002 2 97650000088609

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 23/05/2024	Nº do Documento 012653/B	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 23/05/2024	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	886,09
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 02/07/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891124200788520715425165531002297650000088609

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	70.107
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	886,09
VALOR COBRADO	886,09

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A5A.97B.D9A.6FF.71B  
=====

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. 000.023.670  
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO 46

**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. 000.023.670  
Série 000  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5524 0521 0364 1700 0184 5500 0000 0236 7010 0142 3190  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 Venda Dentro do Estado**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**637341109119**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240965224708 - 08/05/2024 14:45:41**  
CNPJ  
**21.036.417/0001-84**

DATA DA EMISSÃO  
**08/05/2024**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**08/05/2024**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**14:47:18**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO  
**R 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**Guaira**

CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JD PAULISTA**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**001733312777**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**14790-000**

VALOR DO ICMS  
**2.870,00**  
VALOR DO ICMS S.T.  
**0,00**  
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.  
**493,74**  
VALOR DO FCP  
**0,00**  
V. ICMS UF REMET.  
**0,00**  
V. ICMS UF DEST.  
**0,00**  
V. IMP. IMPORTAÇÃO  
**0,00**  
V. TOTAL PRODUTOS  
**2.870,00**  
VALOR DO FRETE  
**0,00**  
DESCONTO  
**0,00**  
OUTRAS DESPESAS  
**0,00**  
VALOR TOTAL IPI  
**0,00**  
V. TOTAL DA NOTA  
**2.870,00**

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**  
ENDEREÇO  
**AV 10, 1126**  
QUANTIDADE  
**3**  
ESPÉCIE  
**CX**  
FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
CÓDIGO ANTI  
**MUNICÍPIO**  
PLACA DO VEÍCULO  
**RIO CLARO**  
UF  
**SP**  
CNPJ / CPF  
**23.246.316/0001-63**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**587220280115**  
PESO BRUTO  
**6,350**  
PESO LÍQUIDO  
**6,350**

VALOR DO FCP  
**0,00**  
VALOR DO PIS  
**0,00**  
VALOR DA COFINS  
**0,00**  
V. TOTAL DA NOTA  
**2.870,00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**14790-000**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**14:47:18**

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
4054	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/50 PMC: 0.01	30049039	000	5102	AMP	100,00000	3,1400	314,00	314,00	37,68		12,00	
4053	HEPARINOX 20MG/0,2ML 10SER C/D SG PMC: 0.10	30049099	200	5102	CX	10,00000	215,5000	2.155,00	2.155,00	387,90		18,00	
4052	HYPREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CX C/100 PMC: 0.01	30049021	000	5102	AMP	200,00000	1,6700	334,00	334,00	60,12		18,00	
3446	CLORETO DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PMC: 2.00	30039099	000	5102	CX	1,00000	67,0000	67,00	67,00	8,04		12,00	

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**PAGAMENTO PARCIAL NO**  
**VALOR DE R\$ 14.350,00**

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Contrib. mercadorias no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com

**CONFERE COM ORIGINAL**

**RESERVADO AO FISCO**

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000016275	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 03/07/2024	N. do Documento 23670/2NF	Espécie R\$	Valor do Documento 1.435,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.275174 9 97660000143500

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 03/07/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 08/05/2024	No. do Documento 23670/2NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 26913910000016275
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.435,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) 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 00016.275174 9 97660000143500

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 03/07/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 08/05/2024	No. do Documento 23670/2NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 26913910000016275
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.435,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) 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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090269139100300016275174997660000143500

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 70.108  
NOSSO NUMERO 26913910000016275  
CONVENIO 02691391  
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.435,00  
VALOR COBRADO 1.435,00

-----  
NR.AUTENTICACAO C.9C7.98E.8E3.7CA.438  
=====

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.175,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.126.169  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N° 000.126.169  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1261 6910 2408 6261

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

135241381161962 - 28/06/2024 18:01:16

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

ENDERECO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 05/07/2024  
Valor R\$ 3.175,54

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
3.175,54	570,91	0,00	0,00	0,00	0,00	3.175,54
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	3.175,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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

ENDERECO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,260

PESO LÍQUIDO

11,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
32409	ACICLOVIR 50MG/G (GEN) CREM DERM 10G PCT C/ 5 UNID PRATI DONADUZZI G- PMC: 22.75 Lote: 24D839 Qt: 5 Fab: 04/04/24 Val: 04/04/26 FCI:ACF2242F-4889-4FDA-881F-77A9A1162679	30049069	500	5102	BG	5	2,2920	11,46	11,46	1,38			12,00	
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR TEUTO S+ PMC: 52.30 Lote: 07642501 Qt: 30 Fab: 19/09/23 Val: 19/09/25	30049039	000	5102	FR	30	23,0000	690,00	690,00	124,20			18,00	
32783	BAC-SULFITRIN 80MG/ML+16MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 50 AP BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PMC: 5.19 Lote: B22L3541 Qt: 50 Fab: 27/12/22 Val: 27/12/24 FCI:DA6ADD63-01CF-496B-8F0A-DBBA774C8539	30049061	500	5102	AP	50	3,4226	171,13	171,13	30,80			18,00	
20690	FRUTOVITAM SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP CRISTALIA R+ PMC: 7.82 Lote: 50011038 Qt: 200 Fab: 19/02/24 Val: 19/02/26 FCI:5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761	30045090	500	5102	AP	200	5,6158	1.123,16	1.123,16	202,17			18,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 23121632 Qt: 600 Fab: 04/04/24 Val: 31/12/25	30039019	000	5102	AP	600	0,9714	582,84	582,84	104,91			18,00	
21101	OXITON SUI/ML SOL INJ IM/IV 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ PMC: 8.38 Lote: 2403393 Qt: 100 Fab: 12/01/24 Val: 31/01/26 FCI:B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDADS2E5541	30043922	500	5102	AP	100	3,3955	339,55	339,55	61,12			18,00	
52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 FA UNIAO QUIMICA S+ PMC: 17.03 Lote: B5H0015A Qt: 20 Fab: 23/02/24 Val: 31/01/26	30049099	200	5102	FA	20	12,8700	257,40	257,40	46,33			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
COTACAO APOIO 1005262  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1005262#APOIO  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2408626  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 435,58 Estadual: R\$ 381,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

49

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

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Cod.Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>	Data do Documento <b>28/06/2024</b>	Vencimento <b>05/07/2024</b>
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321)</b> <b>RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA</b> <b>14790-000 - GUAIRA-SP</b>	Número Documento: <b>126169-01</b>	Nosso Número: <b>00000088354</b>	Valor: <b>3.175,54</b>

Autenticação Mecânica

**237-2****23792.40100 90000.008830 54001.512208 5 97680000317554**

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>05/07/2024</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>28/06/2024</b>	No. do documento <b>126169-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/06/2024</b>	Cart./Nosso Número <b>09/0000088354-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>3.175,54</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 8,47 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 63,51 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

2379240100900000883054001512208597680000317554

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	70.109
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.175,54
VALOR COBRADO	3.175,54

=====

NR.AUTENTICACAO B.ED0.2E1.EF2.CBS.404

-----

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

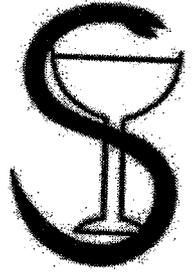
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

207493

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 28/06/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI Total NF: 1.571,00 Número Pedido: 12275734	Volume: 17	NF-e Nº: 29265 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------------	---	---	------------	--



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Alfalagos LTDA**  
RUA 15 DE NOVENBRO, 1961  
LOTE 10 A QUADRA1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO  
13385-100 Nova Odessa - SP

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 29.265  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3524.0605.1945.0200.0467.5500.1000.0292.6511.2275.9028

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  
135241378620204 - 28/06/2024 13:37:49

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**

ENDEREÇO R. R 24, 872 CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 28/06/2024

MUNICÍPIO Guaira BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 28/06/2024

FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:37:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
29265/1 - 28/06/24 - 1571,00

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
1.571,00	249,90	0,00	0,00	1.571,00
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				1.571,00

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 17 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 129,5000 PESO LÍQUIDO 129,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPIS	PIS	COFINS	COFINS ST	OUTROS	TOTAL
33654 90183219	( ) AGULHA DESC 40X12 Lote: 353C5 - 30/04/2029 Qtd: 10000.00 Número da FCI: /CEST: 13.015.00	400	UN	10000,0000	0,0548	0,0000	0,0000%	548,00	548,00	65,76	0,00	12,00	0,00
40576 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 ECO BCO Lote: 250/24 - 30/05/2029 Qtd: 150.00 Portaria: RDC 4656 Lista: DESCARTÁVEIS Número da FCI:	000	RI	150,0000	6,8200	0,0000	0,0000%	1.023,00	1.023,00	184,14	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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 1005271 / Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP // Pedidos de Venda utilizados: 9241

RESERVADO AO FISCO

52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240701190036163821937  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.571,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 01/07/2024 - 16:53:04

-----

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: 01/07/2024 - 16:53:04

=====

DOCUMENTO: 070110  
AUTENTICACAO SISBB: 4.149.612.D1B.49F.905

=====

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: 28/06/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

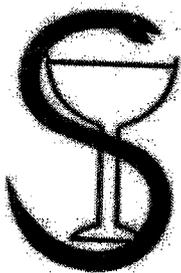


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Total NF: 609,52 Volume: 2  
Número Pedido: 12275744

NF-e  
Nº: 360476 SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



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 - SAÍDA   
Nº 360.476  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3604.7611.2276.2168

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

131246040426158 - 28/06/2024 17:48:17

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

28/06/2024

ENDEREÇO

R. R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

28/06/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:48:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

360476/1 - 28/06/24 - 609,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

609,52

VALOR DO ICMS

26,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

609,52

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

609,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,1560

PESO LÍQUIDO

5,1560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	ICMS	ICMS ST	Valor Total	Valor Frete	Valor Seguro	Valor IPI	Valor Total Nota	Valor ICMS	Valor ICMS ST	Valor Total Produto
39179 90181990	ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL Lote: 23DIX1916 - 30/09/2026 Qtd: 3100.00 Lista: EXAMES Número da FCI:	200 6108	Uni	3100,0000	0,1900	0,0000 0,0000%	589,00	589,00	23,56 0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
39549 90183929	SONDA URETRAL DESC No 10 Lote: 62531 - 30/10/2026 Qtd: 35.00 Número da FCI:	000 6108	UN	35,0000	0,5863	0,0000 0,0000%	20,52	20,52	2,46 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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 1005271 / Pedidos de Venda utilizados: 12275744 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 609,52/ ICMS Destino: R\$ 83,69 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 0,86 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.48  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240701190105443744625  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$609,52  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 01/07/2024 - 16:53:04

-----

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: 01/07/2024 - 16:53:04

=====

DOCUMENTO: 070111  
AUTENTICACAO SISBB: 2.0E0.FF1.096.78B.A40

-----

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 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.001,52 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE GUAIRA

NF-e  
Nº: 109033  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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: 109033  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3324.0717.7007.6300.0148.5500.1000.1090.3310.1003.0410

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

23240057686348 / 02/07/2024 - 18:12:14

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

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

02/07/2024

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 | 02/07/2024 | 1.001,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.001,52	120,18	0,00	0,00	0,00	1.001,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01125797002593

ENDEREÇO

AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11972977

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,535

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11942	BACILLUS CEREUS 1 X 10 6 BND ML 5ML SUS OR CX C 12 FLAC CX CA 12 FR BIOVICERIN GEYER Lt: 240384 Val: 28 02 2026	30024999	500	6108	CX	3	53,040000	0,00	159,12	159,12	19,09	0,00	12	0
5118	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO Lt: 9069549 Val: 07/03/2026 Qtd.: 12	30049039	500	6108	CX	12	70,200000	0,00	842,40	842,40	101,09	0,00	12	0

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 60,09-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 NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. oc 1005262 Entrega em horario comercial 8h as 17h. Dados para depósito: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Deposito 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: ccsantander@medicamentosfutura.com.br Val Aprox Tributos R

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.001,52 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº.: 109033  
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**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: 109033  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3324.0717.7007.6300.0148.5500.1000.1090.3310.1003.0410

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240057686348 / 02/07/2024 - 18:12:14

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

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

2133115186

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

DATA DA EMISSÃO

02/07/2024

DATA DA SAÍDA

02/07/2024

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

FATURA / DUPLICATA

001 | 02/07/2024 | 1.001,52

UF

SP

FONE / FAX

2133115186

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.001,52	120,18	0,00	0,00	0,00	1.001,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEHICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR. E LOGISTICA LTDA					01125797002593
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200	SAO JOAO DE MERITI	RJ	11972977		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			4,535	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	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
225,34 (22,50%)	Fonte:IBPT													

57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240701190215315636571  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.001,52  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 01/07/2024 - 16:53:04

-----

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: 01/07/2024 - 16:53:04

=====

DOCUMENTO: 070112  
AUTENTICACAO SISBB: B.EBA.4E3.32E.FB6.BCE

=====

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.



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -  
 GALPAOD  
 Bairro JARDIM  
 INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 81.938  
 SÉRIE 1 MODAL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0819 3811 7968 1601

Consulte 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  
 135241380613503 28/06/2024 16:54:37

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
 2283 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
 28/06/2024

ENDEREÇO  
 SEM ENDEREÇO Nº 872

Bairro/DISTRITO  
 SEM BAIRRO

CEP  
 14.790-000

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

A VISTA I OUT=001 Venc=28/06/2024 Valor=602,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	602,50	72,30	0,00	602,50
RAZÃO SOCIAL	0,00	0,00	0,00	602,50
MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇÕES &				
AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I				
QUANTIDADE	5,00	ESPECIE		
CÓD. PROD.		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		
4483		RINGER C/ LACTATO 500ML C/20 FR		
		SISTEMA FECHADO   200164   Lote:		
		24132185B1 D.Rob: 09/04/24 D.Val:		
		039/247211.D.0909@ferrencia@200164		
		NET/SH		
		CSF		
		500		
		30049099		
		5102 UN		
		5		
		120,50000		
		0,00		
		0,00		
		602,50		
		72,30		
		0,00		
		0,00		
		57.4750 KG		
		2097237		
		PESADO		
		RUBRICA		
		MUNICÍPIO		
		RIBEIRAO PRETO		
		0 - Emitente		
		0 - Emitente		
		CODIGO ANET		
		0,00		
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		
		0,00		
		PLACA DO VEÍCULO		
		DF		
		34.922.709/0002-47		
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		797530195111		
		SP		

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVENIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

Banco do Brasil

Nº: 25011-4

C/C: 102525-2

CONFERE COM ORIGINAL



Nº 81.938  
 PBD 2097237

RECEBIMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto

(R\$ 602,50) (seiscentos e dois

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

89

MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto  
 reais e cinquenta centavos)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALÍQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARAFISCAL CONF ART 54, INCISO XVII RICMS-SP  
 Id Pedido: 1005262 | ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020240701190325836387578
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$602,50
TARIFA:	R\$0,00
DATA:	01/07/2024 - 16:53:04

-----

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
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: 01/07/2024 - 16:53:05

=====

DOCUMENTO: 070113  
AUTENTICACAO SISBB: 9.3A0.399.605.B3F.238

-----

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 682329

SÉRIE 1

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARIJUA, SP, CEP:07430360, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 682329  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3624 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6823 2911 9230 3855

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

136241381311346 28/06/2024 18:24:30

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  
28/06/2024

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 28/06/2024 553,44

**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
553,44	99,62	0,00	0,00	553,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00			0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				553,44

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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 SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,20	PESO LÍQUIDO 1,20

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35595	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEK LT 20230920 (12) 09/2028 (Fornecedor: 67, Lota: 20230920, Qtde: 12, Data Fab: 20/09/2023, Data Val: 19/09/2028)	30051080	200	5102	PCT	12	48,1200	553,44	553,44	99,62	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
          ( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

COT . 1001629 ||#R35P24V1 ||  
Pedido: 679735  
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 )  
Setor 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: 0,00  
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COPINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

**RESERVADO AO FISCO**

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240701190334740019383  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$553,44  
TARIFA: R\$5,47  
DATA: 01/07/2024 - 16:53:05

-----

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: 01/07/2024 - 16:53:06

=====

DOCUMENTO: 070114  
AUTENTICACAO SISBB: A.E7E.321.108.846.497

-----

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 MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e <b>Nº 075.508</b> Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COMERCIO LTDA**  
 Avenida Santa Cruz, 2308, Padre Miguel, Rio de Janeiro - RJ - 21.715-380  
 Fone (21) 3333-5406  
 financeiro@drl-brasil.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada  1  
 1-Saída   
**Nº 075.508**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3324 0644 8086 1700 0103 5500 1000 0755 0810 2315 4190**  
 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 mercadorias	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12341369	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 44.808.617/0001-03	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240053487222 - 28/06/2024 15:20:56
--	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA SAÍDA 28/06/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 15:21

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
1.032,00		1.032,00		41,28	0,00	0,00	1.032,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			RJ	19.451.038/0003-70
ENDEREÇO Rodovia Presidente Dutra, 2700		MUNICÍPIO Rio de Janeiro			RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 84327565
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1600				0,000	0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	%ICMS	%IPT
3413	Equipo Macrogotas Simples Luer Slip - Olimed	90189010	200	6.108	UN	1.600,0	0,6450	1.032,00	1.032,00	41,28	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 206,92 (Federal) e R\$ 206,40 (Estadual). Fonte: IBPT 3501D1 Cotação 1005271 Nº Pedido: 122914	RESERVADO AO FISCO  <p style="font-size: 2em; text-align: center;"><i>Banco Itaú</i>  <i>Aq. 1185</i>  <i>C/c. 99423-1</i></p>
---	--

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240701190302731313736  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.032,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/07/2024 - 16:53:05

-----

PAGO PARA: Mr1 do Brasil Importacao e Comercio  
CNPJ: 44.808.617/0001-03  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1185 - CONTA: 000000000000994231  
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: 01/07/2024 - 16:53:07

=====

DOCUMENTO: 070115  
AUTENTICACAO SISBB: C.547.581.C52.623.836

=====

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.



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLATERRA N.40  
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 487.047  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3124 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4870 4718 9123 1524**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015881100069**

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

ENDEREÇO  
**SEM ENDEREÇO Nº 872**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

UF  
**SP**

CEP  
**11.872.656/0001-10**

BARRIO/DISTRITO  
**SEM BARRIO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**14.790-000**

DATA DE EMISSÃO  
**28/06/2024**

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
**131246040231535 28/06/2024 16:29:24**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. ENTREGADOR  
**813014730110**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. RECEBEDOR  
**2283 48.341.283/0001-61**

VALOR DO FRETE  
**0,00**

VALOR DO ICMST  
**159,80**

VALOR DO ICMST SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**159,80**

VALOR DO IPI  
**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA  
**159,80**

RAZÃO SOCIAL  
**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.**

ENDEREÇO  
**AV INGLATERRA N. 40**

MUNICÍPIO  
**UBERLANDIA**

UF  
**MG**

CEP  
**38400000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015881100069**



Nº 487.047  
 PED 2097236

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto  
 - (R\$ 159,80) (cento e cinquenta e nove reais e oitenta centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

65

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

Plance de Base  
 Nº 0591-7  
 CIB: 102525-2

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						
Id Pedido: 1005262   Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF Destino R\$9,59 + ECP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.   ( ) ( ) ( ) ( ) ( )						
RESERVADO AO FISCO						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240701190400506144986  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$159,80  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 01/07/2024 - 16:53:05

-----

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
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: 01/07/2024 - 16:53:05

=====

DOCUMENTO: 070116  
AUTENTICACAO SISBB: 1.5BA.E66.26A.B42.F0D

=====

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

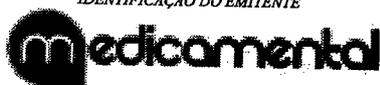
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.748,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.079.101  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N° 000.079.101  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3324 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0791 0111 4785 1912

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

233240055813279 - 01/07/2024 14:14:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:14:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/07/2024  
Valor R\$ 4.748,00

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
4.748,00	569,76	0,00	0,00	0,00	0,00	4.748,00
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	4.748,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS 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 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8,430

8,430

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24259	CEFTAZIDON 1G PO INJ IV/IM C/20 FA/BLAU/AM S+ Lote: 24040090 Qt: 15 Val: 31/03/26 FCI:28245BBB-092C-468A-BB79-6EF2F3E8CF93	30042059	500	6108	CX	15	280,0000	4.200,00	4.200,00	504,00			12,00	
23079	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/HYPOFARMA G+ Lote: 23030250 Qt: 2 Val: 31/03/25	30039079	000	6108	CX	2	54,5000	109,00	109,00	13,08			12,00	
37669	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ/INFUS IV C/10 FA 2ML/BLAU G+ Lote: 24040318 Qt: 1 Val: 31/03/26 FCI:00B27EE9-C4B5-4D53-B015-7FC60ADF4016	30049059	500	6108	UN	1	439,0000	439,00	439,00	52,68			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
APOIO 1005262  
PD: 14783376 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1005262#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 638,61 Estadual: R\$ 854,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 252,00

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil  
Ag. 3370-7  
C/C 6158-1

67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.49  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240701190428405726758  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.748,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 01/07/2024 - 16:53:06

-----  
PAGO PARA: Medicamental Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581  
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: 01/07/2024 - 16:53:06  
=====

DOCUMENTO: 070117  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C54.7F7.CC7.04B.9F2  
=====

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 GUAÍRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

**PROCESSO Nº 13/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO**  
**FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 06/2024**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3752,64	2.125,16	289,26	1.835,90	ENFERMEIRA
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3752,64	3.702,30	1554,9	2.147,40	ENFERMEIRO
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1635	1.925,56	152,12	1.773,44	RECEPCIONISTA
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	1883	1.259,80	564,2	695,60	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3752,64	4.836,04	801,01	4.035,03	ENFERMEIRA
TALITA SILVEIRA SANTANA	1550	2.114,80	169,15	1.945,65	FAXINEIRA
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	3752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
TAYNARA SABINO CIRILO	3752,64	4.958,10	809,22	4.148,88	ENFERMEIRA
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1883	1.226,34	164,18	1.062,16	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>21.355,18</b>	

GUAÍRA-SP, 14 DE AGOSTO DE 2024.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 30/06/2024

00323 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI  
 PIS:12874160867 CBO:2235-05 CPF:327.973.378-24  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0116 Enfermeiro

RG:41617621

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 24/03/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25340-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	125,09	1.250,90	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	470,67	94,13	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.711,83		289,26
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 13/2022                  CONVÊNIO Nº 03/2022                  FONTE: ( ) FEDERAL                  (X) MUNICIPAL</p>							
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
Funcionário de férias no mês de 11/06/2024 à 30/06/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						2.125,16	289,26
						Vr. Líquido ➡	1.835,90
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.711,83	2.125,16	170,01			

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 30/06/2024

00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA  
 PIS:12708183186 CBO:2235-05  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0116 Enfermeiro

Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8507-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	22,00	Dia(s)	125,09	2.751,98	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.035,47	207,09	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,49	35.00%HN=52:30m	20,84	463,10	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.091,53
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.136,97		430,05
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 3	2.703,48		33,32
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 13/2022                  CONVÊNIO Nº 03/2022                  FONTE: ( ) FEDERAL                  (X) MUNICIPAL</p>							
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.702,30	1.554,90
						Vr. Líquido ➡	2.147,40
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.752,64		5.136,97	3.702,30	296,18	2.703,48		

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 30/06/2024

00306 SILVIA DOS SANTOS PARREIRA  
PIS:12609162172 CBO:4221-10  
Local:00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo:0127 Recepcionista

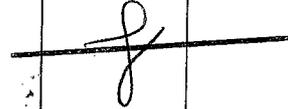
Folha: 01  
Funcionário desde: 12/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6710-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,08	290,56	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.925,56		152,12
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.925,56	152,12
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.773,44</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.635,00	1.925,56	1.925,56	154,04		

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



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

Mensal 30/06/2024

00479 SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA  
PIS:20389161327 CBO:3222-05  
Local:00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

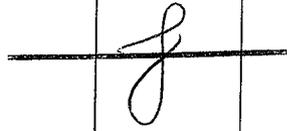
Folha: 01  
Funcionário desde: 22/06/2022  
Ag.:0144 C/C.:354119-3

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	62,77	125,54	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	94,13	18,83	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	10,46	100,42	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					196,48
30	08322	Acao Judicial	10,00	s/sal. normativo	2.165,40		216,54
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.954,52		151,18
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.259,80	564,20
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>695,60</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.883,00	3.954,52	1.259,80	100,78		

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



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**

00367 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA  
 PIS:20223064666 CBO:2235-05 CPF:414.811.428-10  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0116 Enfermeiro

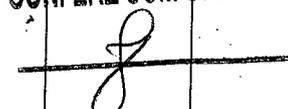
Mensal 30/06/2024

RG:431700771

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 05/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8510-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./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	2,84	35.00%HN=52:30m	20,84	20,71	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	07721	Plano Odontologico					
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.836,04		34,04
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.150,59		495,86
							271,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.836,04	801,01
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.035,03</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
3.752,64		4.836,04	4.836,04	386,88	4.150,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 05/07/24  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Tainara Ramos Silveira

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00518 TALITA SILVEIRA SANTANA  
 PIS:16676956528 CBO:5142-25 CPF:317.611.038-30  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0120 Faxineira

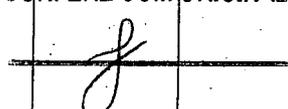
Mensal 30/06/2024

RG:416179058

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 05/06/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 184365

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./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	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.114,80	169,15
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.945,65</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.550,00		2.114,80	2.114,80	169,18			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 04/07/24  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Talita Silveira Santana

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 30/06/2024

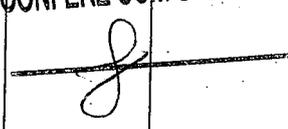
00585 TATIANE CONEGUNDES GABRIEL

PIS:2683133832 CBO:2235-05 CPF:455.685.418-09  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0116 Enfermeiro

RG:433379923

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 01/09/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22353-0

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	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,37		181,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	604,05
						Vr. Líquido	3.711,12
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Tatiane C. Gabriel

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/07/24

DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 30/06/2024

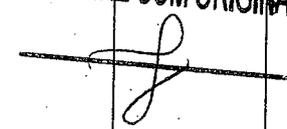
00369 TAYNARA SABINO CIRILO

PIS:20353913736 CBO:2235-05 CPF:077.797.836-93  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0116 Enfermeiro

RG:636414309

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 05/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8469-7

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	8,51	35.00%HN=52:30m	20,84	62,07	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	04301	Restituicao Desc Indevido				80,70	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.877,40		501,65
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.312,60		307,57
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.958,10	809,22
						Vr. Líquido	4.148,88
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		3.752,64	4.877,40	4.877,40	390,19	4.312,60	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Taynara Sabino Cirilo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04/07/2024

DATA

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

# Recibo de Pagto. de Salário

00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA  
 PIS:16590005606 CBO:3222-05  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 30/06/2024

Folha: 01  
 Funcionário desde: 16/07/2020  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7318-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	2,00					
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Dia(s)	62,77	125,54		
1	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	s/sal. mín. estadual	94,13	18,83		
30	02216	Gratificacao Piso Enfer		35.00%HN=52:30m	10,46	66,96		
30	07721	Plano Odontologico				1.015,01		
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.921,06		17,02	
							147,16	

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

Total vencimentos	Total descontos
1.226,34	164,18
Vr. Líquido ➡	1.062,16
Base Cálc. IRRF	via do empregado

Salário Base 1.883,00  
 Sal.Contr.INSS 3.921,06  
 Base Cálc.F.G.T.S. 1.226,34  
 F.G.T.S. do Mês 98,10

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

217153

folha (2) 15

### Pagamento através de banco

03/07/2024 10:06:53

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/comissão  
06/2024

#### Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000389

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	1.835,90
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	2.147,40
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	286.230.248-18	335-2	6710-5	1.773,44
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	414.811.428-10	335-2	8510-3	4.035,03
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	184365	1.945,65
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	455.685.418-09	335-2	22353-0	3.711,12
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	4.148,88
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	1.062,16

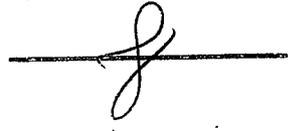
**Total: 20.659,58**

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 695,60**

**Total geral: 21.355,18**

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



75

# Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão  
06/2024

## Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000389

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BRADESCO</b> SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	0144	354119-3	695,60

**Total:** 695,60

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 20.659,58

**Total geral:** 21.355,18



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3330314516963351  
03/07/2024 14:57:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

### SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240703170624724841764  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61 ✓  
VALOR: R\$21.355,18  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/07/2024 - 14:41:11

-----

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: 03/07/2024 - 14:41:12

=====

DOCUMENTO: 070301  
AUTENTICACAO SISBB: 7.218.648.088.E62.58C

-----

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.

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	-24.236,90	-24.236,90

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/07/2024 e 31/07/2024**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/06/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
02/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: NAIR FICHER 02/07	1947362	1.953,13		9.738,93
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAIS MAIRA SILVA RODR 02/07	2157556	20,00		11.692,06
03/07/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	938,89		11.712,06
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1440534	65.163,24		12.650,95
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1441126	X 21.355,18		77.814,19
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1441225	4.886,42		99.169,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1441570	380.134,83		104.055,79
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1442061	2.738,39		484.190,62
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1442492	49.748,97		486.929,01
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/07	1443036	165.230,71		536.677,98
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	542			701.908,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	543		-4.886,42	697.022,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	544		-49.748,97	647.273,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	545		-65.163,24	582.110,06
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	546		X -21.355,18	560.754,88
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	547		-165.230,71	395.524,17
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	548		-380.134,83	15.389,34
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240703		-2.738,39	12.650,95
04/07/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-154,76	12.496,19
08/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	165,09		12.467,95
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAIS MAIRA SILVA RODR 08/07	1758526	8,35		12.633,04
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609			12.641,39
10/07/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-17.136,84	-4.495,45
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	153,35	-12.852,33	-17.347,78
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	367,80		-17.194,43
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	148,06		-16.826,63
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/07	1634307	16.700,00		-16.678,57
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 10/07	1640559	4.463,07		21,43
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/07	1642337	1.178,27		4.484,50
	PIX QR CODE DINAMIC REM: THIAGO HENRIQUE DA SI 09/07	8570	21,41		5.662,77
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	549		-4.463,07	5.684,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	550		-1.178,27	1.221,11
11/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		42,84
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	204,56
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	203,66
12/07/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		202,76
15/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		310,57
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		408,58
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Priscila Barcelos Fur 15/07	1101508	120,00		515,92
16/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	186,22		635,92
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	987,02		822,14
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 16/07	1624554	4.410,47		1.809,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 16/07	1625153	789,25		6.219,63
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	551		-4.410,47	7.008,88
					2.598,41

78

	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
18/07/2024	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012299873-00004	39300		-1.809,16	0,00
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	139,41		139,41
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	358,92		498,33
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	496,65
19/07/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		598,88
22/07/2024	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012299873-00004	39300	1.809,16		2.408,04
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.947,09
25/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: JULIANA ODA CASAGRAND 25/07	818132	90,00		3.037,09
26/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: Mm Castilho Hotel Ltd 26/07	1509220	212,04		3.249,13
29/07/2024	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	151		-1.412,87	1.836,26
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,26	1.835,00
30/07/2024	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,96	1.832,04
31/07/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		1.930,05
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		2.037,86
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 31/07	1702108	7.679,91		9.717,77
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	553			
<b>Total</b>			<b>733.479,54</b>	<b>-7.679,91</b>	<b>2.037,86</b>
				<b>-741.180,61</b>	<b>2.037,86</b>

Os dados acima têm como base 09/08/2024 às 10h57 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
07/08/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
08/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.345,29
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.884,34
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.423,39
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.736,80		5.160,19
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.289,40	-12.129,21
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.317,73	-24.446,94
09/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237409	102,23		-24.344,71
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237409	107,81		-24.236,90
<b>Total</b>			<b>3.024,94</b>	<b>-29.607,13</b>	<b>-24.236,90</b>



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

**PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO  
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM JULHO/2024**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	2.443,20	198,70	2.244,50	LAVADEIRA
MARIANA DA SILVA FERNANDES	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>4.886,42</b>	

GUAÍRA-SP, 14 AGOSTO DE 2024.

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

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS RG: 290976996 CPF: 172.140.138-51	Nº CART. DO TRABALHO 00012213	SÉRIE 00141	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 014	FLS/FICHA Nº 2

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo: 0123 Lavadeira

## PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/02/2023 A: 04/02/2024

## PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/07/2024 A: 30/07/2024

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE 1.550,00	ADICIONAIS 282,40	MÉDIAS 0,00	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
--------------------	--------------------------	----------------------	----------------	--

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	61,08	1.832,40	198,70
4205	1/3 sobre Férias	8,00	gozadas neste mês	1.832,40	610,80	
5901	F.G.T.S.	9,00	2443.2 mês atual	195,45		
9104	INSS s/ Férias		gozadas neste mês	2.443,20		
					2.443,20	198,70
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.244,50</b>

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.244,50 (DOIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Junho de 2024  
Local e data

CIENTE

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

ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS

## RECIBO DE FÉRIAS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

SP a importância de R\$ 2.244,50 (DOIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 01 de Julho de 2024  
Local e data

Eliana C.S. Barbosa  
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>
MARIANA DA SILVA FERNANDES	079988	00279	LIVRO Nº _____ FLS/FICHA Nº _____
RG: 480206090 CPF: 385.537.238-10	Setor: 00027 PRONTO SOCORRO Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**  
DE: 07/12/2022 A: 06/12/2023

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**  
DE: 01/07/2024 A: 30/07/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

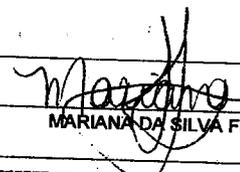
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.883,00	282,40	0,00	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887.2 mês atual	230,97		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		
					<b>2.887,20</b>	<b>245,28</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.641,92</b>

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.641,92 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS\*) a ser paga adiantadamente.

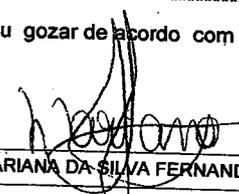
Guaira, 01 de Junho de 2024  
Local e data

<p><b>CIENTE</b></p> <p style="text-align: center;">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61</p>	 MARIANA DA SILVA FERNANDES
--	--

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.641,92 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS\*) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 01 de Julho de 2024  
Local e data

  
 MARIANA DA SILVA FERNANDES

**Pagamento através de banco**

2874333 *Férias V.S*

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

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

Férias 1º Gozo  
07/2024

**Informações da empresa sobre pagamento através de banco**  
Nome do banco BANCO DO BRADESCO    Agência 335-2    Conta 1580-6    Convênio 75315    Número da remessa (N.S.A.) 000389

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	2.244,50
MARIANA DA SILVA FERNANDES	385.537.238-10	335-2	2685-9	2.641,92
<b>Total:</b>				<b>4.886,42</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>0,00</b>
<b>Total geral:</b>				<b>4.886,42</b>

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*J*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240703170649992731684  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.886,42  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/07/2024 - 14:41:21

-----  
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: 03/07/2024 - 14:41:22  
=====

DOCUMENTO: 070302  
AUTENTICACAO SISBB: C.DA0.A72.505.C33.F19  
=====

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.

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	-24.236,90	-24.236,90

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/07/2024 e 31/07/2024**

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/06/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
02/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: NAIR FICHER 02/07	1947362	1.953,13		9.738,93
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAIS MAIRA SILVA RODR 02/07	2157556	20,00		11.692,06
03/07/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	938,89		11.712,06
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1440534	65.163,24		12.650,95
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1441126	21.355,18		77.814,19
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1441225	X 4.886,42		99.169,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1441570	380.134,83		104.055,79
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1442061	2.738,39		484.190,62
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1442492	49.748,97		486.929,01
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/07	1443036	165.230,71		536.677,98
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	542			701.908,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	543		X -4.886,42	697.022,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	544		-49.748,97	647.273,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	545		-65.163,24	582.110,06
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	546		-21.355,18	560.754,88
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	547		-165.230,71	395.524,17
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	548		-380.134,83	15.389,34
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240703		-2.738,39	12.650,95
04/07/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-154,76	12.496,19
				-28,24	12.467,95
08/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	165,09		12.633,04
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAIS MAIRA SILVA RODR 08/07	1758526	8,35		12.641,39
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609			
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-17.136,84	-4.495,45
10/07/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237 9397237	153,35 367,80	-12.852,33	-17.347,78 -17.194,43
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	148,06		-16.826,63
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/07	1634307	16.700,00		-16.678,57
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 10/07	1640559	4.463,07		21,43
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/07	1642337	1.178,27		4.484,50
	PIX QR CODE DINAMIC REM: THIAGO HENRIQUE DA SI 09/07	8570	21,41		5.662,77
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	549			5.684,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	550		-4.463,07	1.221,11
11/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72	-1.178,27	42,84
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	204,56
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	203,66
12/07/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		202,76
15/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		310,57
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		408,58
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Priscila Barcelos Fur 15/07	1101508	120,00		515,92
16/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	186,22		635,92
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	987,02		822,14
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 16/07	1624554	4.410,47		1.809,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 16/07	1625153	789,25		6.219,63
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	551		-4.410,47	7.008,88
					2.598,41

Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
18/07/2024	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012299873-00004	39300		
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	-1.809,16	0,00
	CIELO VDA CREDITO MASTER		139,41	139,41
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	358,92	498,33
	TARIFA BANCARIA			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		
19/07/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER		-1,68	496,65
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		
22/07/2024	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012299873-00004	39300		598,88
	CIELO VDA DEBITO MASTER			2.408,04
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		
25/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: JULIANA ODA CASAGRAND 25/07	818132		2.947,09
			90,00	
26/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: Mm Castilho Hotel Ltd 26/07	1509220		3.037,09
			212,04	
29/07/2024	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	151		3.249,13
	TARIFA BANCARIA		-1.412,87	1.836,26
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		
30/07/2024	TARIFA BANCARIA		-1,26	1.835,00
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		
31/07/2024	CARTAO VISA ELECTRON		-2,96	1.832,04
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		
	CIELO VDA DEBITO MASTER		98,01	1.930,05
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		
	TRANSFERENCIA PIX			2.037,86
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 31/07	1702108		
			7.679,91	9.717,77
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	553		
<b>Total</b>			<b>-7.679,91</b>	<b>2.037,86</b>
		<b>733.479,54</b>	<b>-741.180,61</b>	<b>2.037,86</b>

Os dados acima têm como base 09/08/2024 às 10h57 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
07/08/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
08/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.345,29
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.884,34
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.423,39
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.736,80		5.160,19
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609			
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-17.289,40	-12.129,21
09/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO			-12.317,73	-24.446,94
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237409	102,23		-24.344,71
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237409	107,81		-24.236,90
<b>Total</b>			<b>3.024,94</b>	<b>-29.607,13</b>	<b>-24.236,90</b>

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
N. 000019688  
SÉRIE 3

**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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000019688  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0196 8812 7129 9071

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  
 135241400612380 01/07/2024 18:37:33-03:00

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

ENDEREÇO  
 RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

CEP  
 14790-000

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

FONE/FAX  
 1733327000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 \_\_\_\_\_

DATA DE EMISSÃO  
 01/07/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 01/07/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA  
 18:35:00

FATURA  
 001  
 01/07/2024  
 2.070,24

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.070,24	VALOR DO ICMS 348,15	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.070,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.070,24

**RAZÃO SOCIAL**  
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA  
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANT  
 \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO  
 \_\_\_\_\_

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO  
 ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICÍPIO  
 SUMARE

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 671495090114

QUANTIDADE  
 7

ESPECIE  
 CX

MARCA  
 \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO  
 \_\_\_\_\_

PESO BRUTO  
 9,679

PESO LIQUIDO  
 8,304

**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
M10205	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN - SOL INJ IM/IV-72AMP 5ML-TEUTO LOTE:1419231 - Val:09/01/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCJ DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6., Fab: 09/01/2024	30049065	500	5102	CX	3,0000	136,0800	408,24	408,24	48,99	0,00	12,00%	0,00%
M11555	PARINEX 5.000UI/0,25ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-50AMP 0,2 5ML-HIPOLABOR LOTE:U033/23M - Val:31/05/2025, Fab: 15/12/2023	30049099	000	5102	CX	3,0000	264,5000	793,50	793,50	142,83	0,00	18,00%	0,00%
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:2595736 - Val:13/02/2026, Fab: 14/02/2024	30043210	000	5102	CX	6,0000	144,7500	868,50	868,50	156,33	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: 135241400612380  
 | Pedido:023601 | ID 1005262 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89

**RESERVADO AO FISCO**

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten Signature]*

87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240703170702597113892  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.070,24  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/07/2024 - 14:41:31

-----

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: 03/07/2024 - 14:41:36

=====

DOCUMENTO: 070303  
AUTENTICACAO SISBB: 0.91C.636.883.36D.D72

=====

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.

-----



**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica



**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA**

Rua Alfredo da Costa Figo, 347  
Jardim Santa Candida - 13087-534  
Campinas - SP Fone: (19) 3243-7070

Nº 29.807  
Série 0  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0696 4167 7100 0133 5500 0000 0298 0716 3867 5539

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  
135241376329592 - 28/06/2024 09:53:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244.487.964.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/06/2024

MUNICÍPIO

**Guaira**

UF FONE / FAX

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:53:30

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 28/06/2024  
Valor R\$ 3.772,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.772,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.772,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA**

FRETE POR CONTA

(3) Remetente (Transp. Próprio)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**96.416.771/0002-14**

ENDEREÇO

**RUA AMERICO BRASILIENSE, 1069**

MUNICÍPIO

**Ribeirão Preto**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**124589715115**

QUANTIDADE

**3**

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 MAR247001000944020 150 01/03/2027 *	90189099	040	5102	UND	150	25,15	3.772,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVENIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**LANÇADO**

RESERVADO AO FISCAL

Data: 28/07/24

Nome: Carla

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br  
Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.  
Período: email 28/06

Impresso em 28/06/2024 as 09:53:37

v. 4.0.1 - Desenvolvido por Omie Experience S/A © 2024, www.omie.com.br

**Instruções**

- 1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.  
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
- 2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- 3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

**Recibo do Pagador**

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02230.782001 00006.269179 1 97610000377250

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Alfredo da Costa Figo, 347 - CEP: 13087-534 - Jardim Santa Cândida - Campinas - SP	Agência / Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2230782000006269
--	---	----------------	------------	----------------------------------

Número do documento 29807	Contrato 18710644	CPF/CEI/CNPJ 96.416.771/0001-33	Vencimento 28/06/2024	Valor documento 3.772,50
------------------------------	----------------------	------------------------------------	--------------------------	-----------------------------

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado
---------------------------	-------------------	-------------------

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02230.782001 00006.269179 1 97610000377250

Local de pagamento Pagável em qualquer banco	Vencimento 28/06/2024
---	--------------------------

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA - 96.416.771/0001-33	Agência/Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7
--	---

Data do documento 28/06/2024	No. documento 29807	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 28/06/2024	Nosso número 2230782000006269
---------------------------------	------------------------	--------------------	-------------	-----------------------------	----------------------------------

Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 3.772,50
--------------	----------------	----------------	------------	---------	---------------------------------

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  
Pedido de Venda 633 / Nota Fiscal 00029807.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61  
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA  
Guaira - SP - CEP: 14790-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330416059893531  
04/07/2024 16:09:10

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:10  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090223078200100006269179197610000377250

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	70.401
NOSSO NUMERO	22307820000006269
CONVENIO	02230782
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.772,50
JUROS/MULTA	82,98
VALOR COBRADO	3.855,48

=====

NR.AUTENTICACAO A.16A.8B0.C61.661.4D1

-----

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.

28793-1

NF-e  
 Nº 000.084.429  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Farmater Medicamentos Ltda</b> Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465 www.farmater.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.084.429 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110		CHAVE DE ACESSO 3124 0704 3425 9500 0203 5500 1000 0844 2910 0160 0408	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		CNPJ / CFF 04.342.595/0002-03		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246052542719 05/07/2024 17:08:08	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5</b>		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 05/07/2024	
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		FONE / FAX <b>(17)33327-0000</b>		UF <b>SP</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA		DADOS DA FATURA		VALOR DO ICMS		VALOR LÍQUIDO	
		84429		1.021,20		0,00	
						1.021,20	

DUPLICATA	VALOR	DUPLICATA	VALOR
001	05/07/2024	1.021,20	

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		1.021,20	
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		1.021,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		<b>JAMEF TRANSPORTES EIRELI</b>		<b>0 - REMETENTE</b>						<b>MG</b>		<b>20.147.617/0001-41</b>	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
<b>RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810</b>		<b>CONTAGEM</b>		<b>MG</b>		<b>0624426220024</b>							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1						1		1,760					

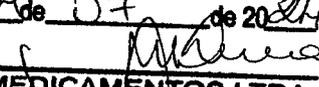
CODIGO DE PROD.	DESCRICOES	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS LIQ	PIS	COFINS	VALOR TOTAL	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
51854	ANDOLBA AERO 43g *M* - C.P. ANVISA 1004310370033 - PMC: R\$40,58 - - LOTE: 900354 - QTD: 5,00 - FAB: 01/02/2024 - VAL: 28/02/2026 -	5,00	CX	39,97	199,85	0,00	0,00	0,00	0,00	199,85	5,00	CX	39,97	199,85
74757	BROMOPRIDA 10mg 20caps *GENERIC* - C.P. ANVISA 1832800020023 - PMC: R\$24,69 - - LOTE: EKPO4880 - QTD: 10,00 - FAB: 01/04/2024 - VAL: 30/03/2026 -	10,00	CX	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	10,00	CX	16,00	160,00
107847	CLOPERASTINA Xpe 120ml *EMS* - C.P. ANVISA 1558402310011 - PMC: R\$25,86 - - LOTE: 3Y3787 - QTD: 5,00 - FAB: 01/02/2024 - VAL: 28/02/2026 -	5,00	FR	25,47	127,35	0,00	0,00	0,00	0,00	127,35	5,00	FR	25,47	127,35
4960	INIBINA 10mg 30cp *M* - C.P. ANVISA 1011800880038 - PMC: R\$169,06 - - LOTE: 24010399 - QTD: 3,00 - FAB: 01/01/2024 - VAL: 30/01/2026 -	3,00	CX	166,80	500,40	0,00	0,00	0,00	0,00	500,40	3,00	CX	166,80	500,40
38554	MACRODANTINA 100mg 28cps *M* (C1) - C.P. ANVISA 1781707870034 - PMC: R\$16,80 - - LOTE: B24C1115 - QTD: 2,00 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 30/03/2026 -	2,00	CX	16,80	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	33,60	2,00	CX	16,80	33,60

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  


LAUDO  
 Data: 11/07/24  
 Nome: Caule

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 \*\* BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 \* SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 \*\*MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. \* ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMÁCIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido 160040 - Alvara: 341740601-861-000002-1-3 OC 1005262 DIFAL R\$ 51,67 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 327,19

RESERVADO AO FISCO  
 92  
 Recebemos  
 Belo Horizonte, 04 de 07 de 2024  
  
 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240704181719859412696  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.021,20  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 04/07/2024 - 16:05:34

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/07/2024 - 16:05:34

=====

DOCUMENTO: 070402  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E13.C74.9BA.2AC.188

-----

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.

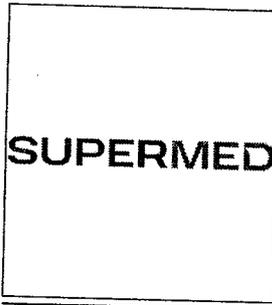
Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NF-e

Nº 683921  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 683921  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6839 2116 8428 3001

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: 135241418063628 03/07/2024 14:20:38

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: 03/07/2024

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	03/07/2024	1.305,52			
-----	------------	----------	--	--	--

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
1.305,52	235,00	0,00	0,00	1.305,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00			0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.305,52

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: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 8 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 65,60 PESO LÍQUIDO: 65,60

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
22646	CUR. ALGINA. CALCIO/SODIO 15X15CM C/10-CASEX REF.A1515 LT 000045/2022 (1) 11/2025 (Fornecedor: 3328, Lote: 000045/2022, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2025)	30059090	200	5102	CX	1	211,3000	211,30	211,30	38,03	0,00	18,00	0,00
25268	RIOEX ALCOOLICA 0,5% 1L AZUL C/12-RIOQU LT 2401080 (2) 03/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2401080, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049047	000	5102	CX	2	136,7650	273,53	273,53	49,24	0,00	18,00	0,00
21523	COL. PERF. CORT. 13LT PARD0 C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9272 (4) 05/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9272, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/0-5/2024, Data Val: 31/05/2029)	48191000	000	5102	CX	4	92,4950	369,98	369,98	66,60	0,00	18,00	0,00
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 24/A00610 (3) 02/2027 (Fornecedor: 7710, Lote: 24/A00610, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/-2027)	90189010	000	5102	PCT	3	118,3000	354,90	354,90	63,88	0,00	18,00	0,00
33542	FAIXA SMARCH 15CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK LT 1123 (6) 11/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 1123, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026)	40012990	000	5102	RL	6	15,9683	95,81	95,81	17,25	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COT . 1005271 ||#R37V7 R36P13V1 ||  
Pedido: 679844  
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 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 2 Cubagem: 0,39  
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO  
PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*  
94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240704181733637530715  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.305,52  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 04/07/2024 - 16:05:43

-----

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: 04/07/2024 - 16:05:44

=====

DOCUMENTO: 070403  
AUTENTICACAO SISBB: F.E48.D25.AB4.AC2.D3B

=====

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.



**MAZZEI COMERCIAL E REPRESENTACOES LTDA - ME**

AV. DO CAFE, 1846 - VILA TIBERIO  
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP  
(16) 3234-4091

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**  
**23.659**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3524 0729 2940 6700 0168 5500 1000 0236 5913 7446 5715

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241418349938 03/07/2024 14:50:04</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797.340.759.111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>29.294.067/0001-68</b>

DESTINATÁRIO NOME / RAZAO SOCIAL <b>SANTA CASA MISER. GUAIRA</b>		CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSAO <b>03/07/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JD. PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICIPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(001) 73331-2777</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAIDA <b>03/07/2024</b>
			HORA DA SAIDA <b>14:50:00</b>

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS <b>001 03/07/2024 897,00</b>							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>897,00</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>228,29</b>	TOTAL DA NOTA <b>897,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZAO SOCIAL <b>MOVIMENTE EXPRESS C</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>34.922.709/0002-47</b>
ENDEREÇO <b>ANHANGUERA, KM 320</b>				MUNICIPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797.530.195.111</b>
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPECIE <b>VOLUME</b>	MARCA <b>MMC</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>10,000</b>		PESO LIQUIDO <b>10,000</b>		

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	V.APROX. TRIBUTOS
0201941	COLETOR DE SECRECAO MASTER VACCUM 500ML 0,7X3,0M FILTRO NE 400403 Lote/Serie: [2300032190 - Valid: 30/09/2025 - Qtde: 15.00] / [2300027645 - Valid: 30/08/2025 - Qtde: 15.00]	90183929	0102	5102	UN	30	29,90	897,00	0,00	0,00		228,29
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CÔNFERE COM ORIGINAL</b></p> 												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 50433 / Repr: 54 / REF COTACAO 1005271- DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 2665-4 C/C 43244-X / Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional - Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI Valor aproximado Tributos Fed: R\$ 120.65 - Est: R\$ 107.64 - Mun: R\$ 0.00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

HOVER IT | www.hover.com.br

Gerado em 03/07/2024 às 14:50:14

RECEBEMOS DE MAZZEI COMERCIAL E REPRESENTACOES LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 23.659. EMISSÃO: 03/07/2024 VALOR TOTAL: 897,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISER. GUAIRA - RUA 24, 872, JD. PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP		<b>NF-e</b> <b>23.659</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240704181814633864277  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$897,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 04/07/2024 - 16:05:52

-----

PAGO PARA: Cirurgica Mazzei  
CNPJ: 29.294.067/0001-68  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2665 - CONTA: 0000000000000432440  
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: 04/07/2024 - 16:05:52

=====

DOCUMENTO: 070404  
AUTENTICACAO SISBB: E.AB6.47E.2CE.7A0.2F4

-----

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.

28743-1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e  
1345



Data e Hora da Emissão:	02/07/2024 10:44:54	Competência:	2/7/2024	Código de Verificação:	FTORZ4H7Z
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA				
CNPJ/CPF:	11.078.254/0001-49	Inscrição Municipal:	3028400	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV 200 DOUTOR ANILOEL NAZARETH, 4338 - JARDIM ESTRELLA CEP: 15070-230				
Complemento:		Telefone:	(17)3227-8588	e-mail:	nrcontabil@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA UF: SP
Endereço e CEP:	RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:	HOSPITAL	Telefone:		e-mail:	

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 30 DE JUNHO 2024 ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG: 3003 C/C: 0524-6, TITULAR: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 7.367,20

CÔNFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

11.02 / 11.02.00 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e animais.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviços		Cálculo de ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	27.367,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$ 27.367,20
Desconto Incondicionado:	0,00	2-Tributação fora do município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei 0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado: 0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 3,00
Valor ISSQN Retido:	821,02	1-Sim	ISS a reter: (X) Sim ( ) Não
		Incentivador Cultural	
		2-Não	(=) Valor do ISS R\$:

TOTAL DA NFS-e R\$: 27.367,20

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site [sjrp.ginfes.com.br](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

98



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330515371209471  
05/07/2024 15:41:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.15  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240705173814232193433  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.367,20  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/07/2024 - 15:38:47

-----

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni  
CNPJ: 11.078.254/0001-49  
CHAVE PIX: 11078254000149  
INSTITUICAO: 03065046 CC POUP INV NOROESTE SP  
AGENCIA: 3003 - CONTA: 0000000000000058246  
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: 05/07/2024 - 15:38:48

=====

DOCUMENTO: 070501  
AUTENTICACAO SISBB: 9.194.F62.7C5.B30.59E

=====

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.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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 Guairá	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
10.PIS - PASEP 20387415232		11 Nome HELENA REIS NOGUEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 08, 1474					13 Bairro JARDIM ELDORADO
14 Município Guairá	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 082265 00460 SP	18 CPF 421.359.598-63	
19 Data de Nascimento 08/10/2000	20 Nome da Mãe LUCIA HELENA DOS REIS NOGUEIRA				

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

22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 1.635,00	24 Data de Admissão 14/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 06/06/2024	26 Data do Afastamento 07/07/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 07 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 381,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 5,00 Horas a 100,00 %	R\$ 90,80	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 817,50	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 06/12 avos	R\$ 817,50
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/01/23 a 13/01/24	R\$ 1.635,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 817,50	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		

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\$ 35,42	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 61,31
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
          ( X ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



# Pagamento através de banco

10/07/2024 14:51:01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Rescisão  
07/2024

## Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000399

Data de pagamento: 10/07/2024

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

BANCO DO BRADESCO

HELENA REIS NOGUEIRA

421.359.598-63

335-2

9764-0

4.463,07

Total: 4.463,07

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 4.463,07

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



101



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3361108221621491  
11/07/2024 08:35:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240710175036758701614  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.463,07  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 10/07/2024 - 16:40:54

-----  
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: 10/07/2024 - 16:40:55  
=====

DOCUMENTO: 071001  
AUTENTICACAO SISBB: F.189.075.AD8.589.7CA  
=====

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	-24.236,90	-24.236,90

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/07/2024 e 31/07/2024**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/06/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				9.738,93
02/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: NAIR FICHER 02/07	1947362	1.953,13		11.692,06
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAIS MAIRA SILVA RODR 02/07	2157556	20,00		11.712,06
03/07/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	938,89		12.650,95
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1440534	65.163,24		77.814,19
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1441126	21.355,18		99.169,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/07	1441225	4.886,42		104.055,79
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1441570	380.134,83		484.190,62
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1442061	2.738,39		486.929,01
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/07	1442492	49.748,97		536.677,98
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/07	1443036	165.230,71		701.908,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	542		-4.886,42	697.022,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	543		-49.748,97	647.273,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	544		-65.163,24	582.110,06
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	545		-21.355,18	560.754,88
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	546		-165.230,71	395.524,17
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	547		-380.134,83	15.389,34
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	548		-2.738,39	12.650,95
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240703		-154,76	12.496,19
04/07/2024	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-28,24	12.467,95
08/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	165,09		12.633,04
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAIS MAIRA SILVA RODR 08/07	1758526	8,35		12.641,39
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.136,84	-4.495,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.852,33	-17.347,78
10/07/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	153,35		-17.194,43
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	367,80		-16.826,63
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/07	1634307	16.700,00		-16.678,57
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 10/07	1640559	X 4.463,07		21,43
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/07	1642337	1.178,27		4.484,50
	PIX QR CODE DINAMIC REM: THIAGO HENRIQUE DA SI 09/07	8570	21,41		5.662,77
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	549		X -4.463,07	5.684,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	550		-1.178,27	1.221,11
11/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		42,84
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	204,56
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	203,66
12/07/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		202,76
15/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		310,57
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		408,58
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Priscila Barcelos Fur 15/07	1101508	120,00		515,92
16/07/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	186,22		635,92
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	987,02		822,14
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 16/07	1624554	4.410,47		1.809,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 16/07	1625153	789,25		6.219,63
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	551		-4.410,47	7.008,88
					2.598,41

J03

	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
18/07/2024	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012299873-00004	39300		-1.809,16	0,00
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	139,41		139,41
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	358,92		498,33
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG TARIFA BANCARIA	1		-1,68	496,65
19/07/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	102,23		598,88
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
22/07/2024	DESBLOQ,ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012299873-00004	39300	1.809,16		2.408,04
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	539,05		2.947,09
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
25/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: JULIANA ODA CASAGRAND 25/07	818132	90,00		3.037,09
26/07/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: Mm Castilho Hotel Ltd 26/07	1509220	212,04		3.249,13
29/07/2024	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	151		-1.412,87	1.836,26
	TARIFA BANCARIA	1		-1,26	1.835,00
30/07/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,96	1.832,04
31/07/2024	TARIFA BANCARIA				
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	98,01		1.930,05
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	107,81		2.037,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TRANSFERENCIA PIX	1702108	7.679,91		9.717,77
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 31/07				
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	553		-7.679,91	2.037,86
<b>Total</b>			<b>733.479,54</b>	<b>-741.180,61</b>	<b>2.037,86</b>

Os dados acima têm como base 09/08/2024 às 10h57 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
07/08/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				2.345,29
08/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.884,34
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	539,05		3.423,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.736,80		5.160,19
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.289,40	-12.129,21
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.317,73	-24.446,94
09/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	237409	102,23		-24.344,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	237409	107,81		-24.236,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
<b>Total</b>			<b>3.024,94</b>	<b>-29.607,13</b>	<b>-24.236,90</b>

RECEBEMOS DE SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 719,04 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.012.068  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME  
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261  
VILA INDUSTRIAL - 14403-363  
FRANCA - SP Fone/Fax:

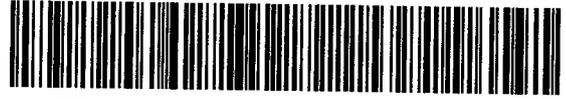
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.068  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0700 8574 9200 0560 5500 1000 0120 6810 2922 7649

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

135241498969257 - 12/07/2024 18:04:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/07/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/07/2024  
Valor R\$ 719,04

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 FIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	719,04
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	226,14	0,00	719,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

AV DOUTOR RENATO PAGANO,492 SALA 03

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

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
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER _PF: 18,31 Desc: 59,09% PMC: 0.00	30051030	060	5405	UN	96,0000	7,4900	719,04	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 1013932\_PD: 2918753 FICHAS 1/1 3 VOLUME(S)\_PEDIDO DE COMPRA:1013932 Pedido: 1013932  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 96,71 Estadual: R\$ 129,43 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT\_PREZADOS , PRAZO  
PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 3 DIAS UTEIS APOS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS  
CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.  
ROTA: SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO

JOS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311216240371041  
12/07/2024 16:32:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240712191559469944652  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$719,04  
TARIFA: R\$7,11  
DATA: 12/07/2024 - 16:19:48  
-----

PAGO PARA: Sogamax  
CNPJ: 857.492/0001-36  
CHAVE PIX: 00857492000136  
INSTITUICAO: 02931668 SICOOB FLUMINENSE  
AGENCIA: 4222 - CONTA: 0000000000000702340  
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: 12/07/2024 - 16:19:49  
=====

DOCUMENTO: 071201  
AUTENTICACAO SISBB: A.B0B.657.BF2.09E.97B  
=====

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: JA482941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.  
-----

28743-1

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 737,76 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NFe N°. 000.127.395 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica CHAVE DE ACESSO 3524 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1273 9510 2421 9120

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 19/07/2024 Valor R\$ 737,76

CÁLCULO DO IMPOSTO TABLE WITH COLUMNS: BASE CÁLC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA FRETE POR CONTA 0-Remetente

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS TABLE WITH COLUMNS: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INF. CONTRIBUINTE: COTACAO 1013906 PEDIDO DE COMPRA: PDC#1013906#APOIO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351616199908761  
16/07/2024 16:31:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.30  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240716164825478416217  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$737,76  
TARIFA: R\$7,30  
DATA: 16/07/2024 - 16:26:37

-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730  
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: 16/07/2024 - 16:26:38

=====

DOCUMENTO: 071601  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D81.BF7.E49.095.050

=====

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.30  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240716165107765074129  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$840,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 16/07/2024 - 16:27:04

-----

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia  
CNPJ: 44.734.671/0001-51  
CHAVE PIX: 44734671000151  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5115 - CONTA: 000000000000020141  
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: 16/07/2024 - 16:27:04

=====

DOCUMENTO: 071602  
AUTENTICACAO SISBB: C.8AA.8D9.B80.A93.503

=====

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.

110



Chave de Acesso da NFS-e  
3517406221575399300014000000000006224072398499653

Número da NFS-e  
62

Competência da NFS-e  
05/07/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
05/07/2024 12:58:32

Número da DPS  
62

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
05/07/2024 12:58:32



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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.753.993/0001-40	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (17) 9975-8575
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO		<b>E-mail</b> COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> 19, 827, CENTRO		<b>Município</b> Guaíra - SP	<b>CEP</b> 14790-000
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 48.341.283/0001-61	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> 24, 872, JARDIM PAULISTA		<b>Município</b> Guaíra - SP	<b>CEP</b> 14790-000

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Guaíra - SP	<b>Pais da Prestação</b> -
<b>Código de Tributação Nacional</b> 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...			

**Descrição do Serviço**  
Prestação Serviços T.I referente Pronto Socorro (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Guaíra - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 400,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 400,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 400,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
          (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.30  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240716165130467737773  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$400,00  
TARIFA: R\$3,96  
DATA: 16/07/2024 - 16:27:18

-----

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me  
CNPJ: 15.753.993/0001-40  
CHAVE PIX: 15753993000140  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030007  
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: 16/07/2024 - 16:27:19

=====

DOCUMENTO: 071603  
AUTENTICACAO SISBB: 9.251.90E.32A.FF6.557

-----

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 CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e assinatura do receptor: *28743-1*

NF-e N° 001799 Série 3



**CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA**  
 Rua Brigadeiro Franco, 621, Mercês  
 80.430-210 - Curitiba - PR  
 Fone (41) 9989-9990 - veute@veute.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada 1-Saída **1**  
**N° 001799**  
 SERIE: 3  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso: 4124 0776 2260 7500 0157 5500 3000 0017 9912 0561 8370

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: 141240210471423 16/07/2024 09:03:21

Inscrição Estadual: 10152986-06  
 Inscr.est. do subst.trib.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 76.226.075/0001-57

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual	Data emissão 16/07/2024
Endereço RUA 24, 872		Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	Data saída 16/07/2024
Município Guaíra		Fone/Fax (17) 3332-7000	UF SP	Hora saída 09:03:20

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/07/2024	1.895,60						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 1.350,00	Valor do ICMS 162,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.895,60
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 1.895,60

**Transportador/Volumes transportados**

Nome: \_\_\_\_\_ Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)  
 Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Quantidade: 2 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso bruto: 44,400  
 Peso líquido: 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
LUV0404/37/L0480	LUVA PROC S/PO CONFORTO LISA PREMIUM QUALIT GRANDE	40151200	100	6.108	CRT	60,0000000000	22,5000000000	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	12,0000	0,00
CAT0601/38/L0473	25G-7 POLEGADAS ESCALPES COLETA MULT DE SEG.UNIQMED	90183929	140	6.108	UN	400,0000000000	0,6820000000	272,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6108	25G-7 POLEGADAS ESCALPES COLETA MULT DE SEG.UNIQMED	90183929	140	6.108	UN	400,0000000000	0,6820000000	272,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**Dados adicionais**

Observações: Total aproximado de tributos: R\$ 732,09 (38,62%) Federais R\$ 371,91 (19,62%) Estaduais R\$ 360,16 (19,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO APOIO 1013932- Banco Itau | Agência: 1538 | Conta: 99322 - 9 | Tipo: Conta-Corrente | Chave Pix: Email: veute@veute.com.br.

Reservado ao fisco

*JJ3*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.31  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240716183356438713603  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.895,60  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 16/07/2024 - 16:27:46

-----

PAGO PARA: Harmoniza Pharma  
CNPJ: 76.226.075/0001-57  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1538 - CONTA: 0000000000000993229  
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: 16/07/2024 - 16:27:47

=====

DOCUMENTO: 071604  
AUTENTICACAO SISBB: 5.AAA.BE3.8CB.E3A.DFE

-----

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 CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
000052160

Data e Hora de Emissão  
**01/07/2024 09:36:54**

Código de Verificação  
**3e9f116b**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

wareline

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SI**  
CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**  
Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**  
Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**  
Endereço: **R 24, Nº 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**  
Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadegualra.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

REFERENTE A JUNHO/24 Nota possui retencao de impostos. Valor liquido (deduzindo as retencoes) = R\$ 4.837,49  
Data de Vencimento da Fatura: 22/07/2024

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 4.956,23	R\$ 4.956,23
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 198,25	R\$ 198,25
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.				
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL				
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 				

PIS (0.6500%):  
R\$ 33,50

CONFINS (3.0000%):  
R\$ 154,63

INSS (0.0000%):  
R\$ 0,00

IR (1.5000%):  
R\$ 77,32

CSLL (1.0000%):  
R\$ 51,54

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48**

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 103,09
--------------------------------	--	----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
RPS 51375 Série 99, convertido em NFS-e em 01/07/2024  
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 12/08/2024  
CNAE: 6202-3/00-02  
Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP  
Tributação: Tributável  
Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas  
Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 00901.627174 00966.010001 5 97850000483749

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento: 22/07/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/00009016-2		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601	
Data do Documento 01/07/2024	Número do Documento 52160	Espécie do		Aceit N	Data Processamento 01/07/2024	Valor do Documento 4.837,49	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 00901.627174 00966.010001 5 97850000483749

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento: 22/07/2024	
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO				CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601	
Data do Documento 01/07/2024	Número do Documento 52160	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 01/07/2024	Nosso Número 109/00009016-2		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.837,49		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento.  APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,60 AO DIA  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 96,75						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(+ ) Mora/Multa	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



316

16/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:31:31  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080090162717400966010001597850000483749

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 71.605  
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 16/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 4.837,49  
VALOR COBRADO 4.837,49

NR.AUTENTICACAO 4.7D4.267.090.6CA.78B

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  
14339

Código de Verificação  
020921916

Data de Emissão  
02/07/2024

**PRESTADOR DO SERVIÇO**



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06  
 Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A  
 Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro  
 CEP: 84010-260  
 Município: Ponta Grossa  
 Inscrição Municipal: 00081520  
 UF: PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira  
 Endereço: R 24, 872  
 CEP: 14790-000  
 Município: Guaira  
 Bairro: Jardim Paulista  
 Inscrição Municipal:  
 Inscrição Estadual:  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Medcloud. 370 excedentes CT...	R\$ 851,00
Medcloud. 1247 excedentes RX...	R\$ 1.508,87
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 473,85
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.781,36

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4615.08**

Código do Serviço:

0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços R\$ 4615.08	Base de Cálculo R\$ 4615.08	Alíquota ISS 3.0000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 138.45
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\$ 4615.08

**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: 14339  
 Código de Autenticidade: 020921916  
 Data de Emissão: 02/07/2024

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 516,89 (11,20%) Fonte: IBPT

118



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 14339

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.781,36
Medcloud 1247 excedentes RX	1.508,87
Medcloud 370 excedentes CT	851,00
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	473,85

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0000515-5
Nosso número	001/00374795098-1
Vencimento	22/07/2024
(=) Valor do documento	4.615,08
Multa/Juros/Descontos	

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc 14093

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150370 47950.980145 7 97850000461508

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 001/00374795098-1
Data do documento 02/07/2024	Nº do Documento 14093	Especie Doc. DM	Acelte N	Data processamento 04/07/2024	Vencimento <b>22/07/2024</b>	
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$92,30 Juros 0,033% a.d.= R\$1,52/dia					(=) Valor do documento <b>4.615,08</b>	
					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

119

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

48190000030000515037047950980145797850000461508

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A

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	71.606
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.615,08
VALOR COBRADO	4.615,08

=====

NR.AUTENTICACAO C.4EB.087.6C5.046.A93

-----

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.



**INOVAMED HOSPITALAR LTDA -**  
 RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND -  
 POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

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

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 5070  
 SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO  
 13124 0612 8890 3500 0293 5500 1000 0050 7011 2261 1717

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 17/06/2024 14:39:58

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 17/06/2024

LOGRADOURO RUA 24  
 NÚMERO 872  
 COMPLEMENTO  
 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/06/2024

CEP 14790-000  
 MUNICÍPIO GUAIRA  
 Telefone/Fax (11)3332-7000  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE SAÍDA

FATURA  
 Nº 1  
 Venc. 17/07/24  
 Valor 2.112,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	2.112,00	VALOR DO ICMS	253,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.112,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.112,00

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 20  
 ESPÉCIE CX  
 MARCA  
 MUNICÍPIO RIO CLARO  
 NUMERAÇÃO 20  
 PESO BRUTO 329,44  
 PESO LÍQUIDO 329,44

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
4483	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH CLORETO DE SODIO PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO CX C/15 BOLS FAB: EUROFARMA (PO) EAN: 7898919447833 FCI: FAB: 22/04/2024 VAL: 22/04/2026 LT: 912238 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004310470062	30049089	000	8108	BO	300	7,04	2.112,00	15,21	2.112,00	253,44	12,00	0,00	0,00
	<b>FIM DOS PRODUTOS</b>							2.112,00						

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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\$: 380,16 (18,00%)  
 HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA / AP ID 996592 /  
 /OBSERVAÇÃO: :  
 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\$126.72 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

996592

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 18/06/24

Nome: Adriane

121

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		VENCIMENTO 17/07/2024			
DATA DOCUMENTO 17/06/2024		NÚMERO DOCUMENTO 5070-1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 17/06/2024		NOSSO NÚMERO 3651797000005216			
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 2.112,00			
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,52 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NUM. MAPA : 43852 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 5070-1 5122-5 / 16000-8 3651797000005216 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG							(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(*) JUROS/MULTA	(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	(*) VALOR COBRADO 2.112,00
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 00005.216171 1 97800000211200

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 17/07/2024					
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG CEP 37556-348						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5122-5 / 16000-8					
DATA DOCUMENTO 17/06/2024		NÚMERO DOCUMENTO 5070-1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 17/06/2024		NOSSO NÚMERO 3651797000005216			
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 2.112,00			
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,52 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA : 43852 VEND. : 131 NUM. N.FISCAL : 5070-1 5122-5 / 16000-8 3651797000005216 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG							(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(*) JUROS/MULTA	(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	(*) VALOR COBRADO 2.112,00
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 3651797000005216		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
VENCIMENTO 17/07/2024	Nº DO DOCUMENTO 5070-1	VALOR DO DOCUMENTO 2.112,00		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA		DATA	ENTREGADOR		

NUM. MAPA : 43852 VEND. : 131

NUM. N.FISCAL : 5070-1

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 C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL

-----  
00190000090365179700700005216171197800000211200

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 71.607  
NOSSO NUMERO 36517970000005216  
CONVENIO 03651797  
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 16/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 2.112,00  
VALOR COBRADO 2.112,00

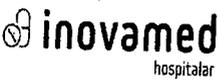
-----  
NR. AUTENTICACAO C.73A.72E.FD7.C67.AF8

-----  
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  
**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 **1**  
 Nº. 5071  
 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 0612 8890 3500 0293 5500 1000 0050 7112 2119 1489

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)  
 131246019227658 17/06/2024 14:39:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 10583 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 17/06/2024  
 LOGRADOURO RUA 24 NÚMERO 872 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/06/2024  
 CEP 14790-000 MUNICÍPIO GUAIRA Telefone/Fax (11)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA  
 Nº 1 Venc. 17/07/24 Valor 1.201,35

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.201,35 VALOR DO ICMS 144,16 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.201,35  
 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 1.201,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL 2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANT 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 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 0,61 PESO LÍQUIDO 0,61

ENDEREÇO DE ENTREGA  
 LOGRADOURO RUA 24 NÚMERO 872 COMPLEMENTO BAIRO 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
1863	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA CX C/100 AMP FAB: FARMACE GEN (PO) EAN: 7898168040786 FCI: FAB: 09/01/2024 VAL: 31/12/2025 LT: DX24A003 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500320080	30039099	000	8108	AM	1000	1,121	1.121,00	6,87	1.121,00	134,52	12,00	0,00	0,00
2083	UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) HALOPERIDOL (C1) PRINCÍPIO ATIVO: HALOPERIDOL CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006280370 FCI: FAB: 15/08/2023 VAL: 30/08/2025 LT: 2327437 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049701910095	30049069	500	8108	AM	50	1,607	80,35	6,02	80,35	9,64	12,00	0,00	0,00
	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL													
	FIM DOS PRODUTOS							1.201,35						

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\$: 227,45 (18,93%) Num WMS: 7500  
 / APOIO COT 996592  
 / OBSERVAÇÃO.:  
 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\$4.82 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: 18/06/24  
 Nome: Adriano

996592

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"

124

# BANCO DO BRASIL 001-9

## RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		CNPJ: 12889035000293		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG		CEP 37558-348		5122-5 / 16000-8	17/07/2024
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
17/06/2024	5071-1	DM	N	17/06/2024	3651797000005217
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			1.201,35
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.					0,00
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,00					
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(*) JUROS/MULTA
NUM. MAPA : 43852 VEND. : 131					(*) OUTROS ACRÉSCIMOS
NUM. N.FISCAL : 5071-1					0,00
5122-5 / 16000-8 3651797000005217 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG					(*) VALOR COBRADO
					1.201,35
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		10583		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
RUA 24		48.341.283/0001-61			
GUAIRA		CEP : 14790-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		12889035000293			

# BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 03651.797007 00005.217179 3 97800000120135

LOCAL DE PAGAMENTO		PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			VENCIMENTO
					17/07/2024
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		CNPJ: 12889035000293		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG		CEP 37556-348		5122-5 / 16000-8	17/07/2024
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
17/06/2024	5071-1	DM	N	17/06/2024	3651797000005217
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			1.201,35
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.					0,00
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,00					
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO					(*) JUROS/MULTA
NUM. MAPA : 43852 VEND. : 131					(*) OUTROS ACRÉSCIMOS
NUM. N.FISCAL : 5071-1					0,00
5122-5 / 16000-8 3651797000005217 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG					(*) VALOR COBRADO
					1.201,35
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		10583		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
RUA 24		48.341.283/0001-61			
GUAIRA		CEP : 14790-000			
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 3651797000005217		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 17/07/2024		Nº DO DOCUMENTO 5071-1		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
		VALOR DO DOCUMENTO 1.201,35		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recbi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA : 43852 VEND. : 131

NUM. N.FISCAL : 5071-1

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 C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090365179700700005217179397800000120135

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	71.608
NOSSO NUMERO	36517970000005217
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.201,35
VALOR COBRADO	1.201,35

=====

NR.AUTENTICACAO 9.EB7.E44.756.7AB.0CF

-----

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

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

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

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

ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 18/07/24 R\$: 3.506,26; boleto Ban 07/08/24 R\$: 3.506,26

DATA DE RECEBIMENTO: 02/07/2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *mon feds J F...*

DATA EMISSÃO: 28/06/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 7.012,52

NF-e Nº 013258 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 013258  
 SÉRIE 1 / Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso: 3524 0621 3687 5900 0100 5500 1000 0132 5815 0003 2593

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241377389606 - 28/06/2024 11:26:48

CNPJ: 21.368.759/0001-00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO: **RUA 24.872 S N**

MUNICÍPIO: **Guaira** BAIRRO/DISTRITO: **Centro** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14790000**

CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **28/06/2024**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **01/07/2024**

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	18/07/2024	3.506,26	002	07/08/2024	3.506,26						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	7.012,52	VALOR DO ICMS	1.262,25	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	36,67	V. TOTAL PRODUTOS	6.904,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	108,52	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	1.080,75	VALOR DA COFINS	169,25	V. TOTAL NOTA	7.012,52

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO: **RUA 24.872 S N**

QUANTIDADE: **7** ESPÉCIE: **VOLUME** MARCA: **ALFA** NUMERAÇÃO: **376,360** PESO BRUTO: **376,360** PESO LÍQUIDO: **372,000**

PRETE POR CONTA: 9 - EMISSÃO: 9 - DESTINATÁRIO: 9

CÓDIGO ANTT: **9** PLACA VEÍCULO: **9** UF: **SP** CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61**

MUNICÍPIO: **Guaira** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14790000**

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEX	DI	BT	ICMS	ICMS ST	ICMS UNIC	ICMS UNIC ST								
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	559,0000	559,00	577,17	103,89	18,17	18,00	3,25				
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.390,0000	2.780,00	2.870,35	516,66	90,35	18,00	3,25				
7292627105074	ALPHA LAV PROX 58KG	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.445,5000	2.891,00	2.891,00	520,38	0,00	18,00	0,00				
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	337,0000	674,00	674,00	121,32	0,00	18,00	0,00				

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

*3.506,26*  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
*J*

**PAGAMENTO PARCIAL NO**  
**VALOR DE R\$ 3.506,26**

**LANÇADO**

DATA: **02/07/2024**

Nome: **Roseli**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **ISENTO** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **7.012,52** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **7.012,52** VALOR DO ISSQN: **0,00**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA: 250003259; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

9115 2025-01/02 127



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>		Número do Documento <b>013258/A</b>	
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> 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 18/07/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 11,69 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			
Nosso Número 24/208460-7	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 3.506,26
Especie Documento DM		Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12420 08460.707154 25165.531069 6 97810000350626

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI			
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP			
Data do Documento 28/06/2024	Nº do Documento 013258/A	Espécie Doc. DM	Acelte N
Uso do Banco 1		Espécie Moeda R\$	Data do Processamento 28/06/2024
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 18/07/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 11,69 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO		Quantidade Moeda	Valor 3.506,26
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deduções/Abatimento	
		(+) Mora/Multa/Juros	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> 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



128

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891124200846070715425165531069697810000350626

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 71.609

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.506,26

VALOR COBRADO 3.506,26  
=====

NR.AUTENTICACAO E.137.77F.CCF.F54.9D9  
=====

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

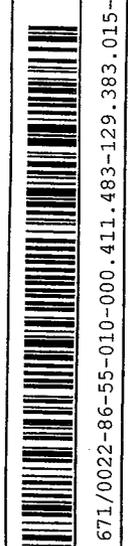
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**CRISTÁLIA**  
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 FARMACÊUTICO S LTDA  
 RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE FAIVA, S/N  
 LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP  
 SEU PEDIDO: 9965929613526312800E  
 NOSSO PEDIDO: 148321



CHAVE DE ACESSO  
 35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.411.483-129.383.015-7  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

**Nº: 000411483**  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

**SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1**

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 135241329234530 22/06/2024 11:53:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 48.341.283/0001-61

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

DATA DE EMISSÃO  
 22.06.2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
 22.06.2024

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CHPJCF  
 44.734.671/0022-86

CHPJCF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANDA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

LOCAL DE EMISSÃO

CEP  
 14790-000

ENDEREÇO  
 R 24, 872

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 GUARÁ

**Itaú Banco Itaú S.A.****341-7**

34191.09008 20756.672935 80127.350009 1 97850000056000

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 22/07/2024	
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 24.06.2024	Nº do Documento 000411483-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 24.06.2024	Nosso Número 109/00207566-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 560,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,75 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 20.09.2024</b>					(-) 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 20756.672935 80127.350009 1 97850000056000

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 22/07/2024	
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 24.06.2024	Nº do Documento 000411483-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 24.06.2024	Nosso Número 109/00207566-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 560,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,75 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 20.09.2024</b>					(-) 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



J31

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082075667293580127350009197850000056000

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 71.610  
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 16/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 560,00  
VALOR COBRADO 560,00

NR.AUTENTICACAO F.F79.6F6.B2C.DC0.921

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

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

TELECOM

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- 24 872 R  
JARDIM PAULISTA  
14790-000 GUAIRA SP

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**465354364**

Valor total da conta  
**R\$ 224,69**

Data de vencimento  
**22 / jul / 2024**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

www.algar telecom.com.br  
@algartelecom  
facebook.com/algartelecom  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)				
221	221	221	221	221
FEV	MAR	ABR	MAI	JUN

**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/07/2024**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**PACOTE CONTRATADO: BL 300MB**

SEU NÚMERO  
08907082

PRODUTO  
Pacote Banda Large

VALOR (R\$)  
224,69

TOTAL R\$ 224,69



**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
465354364		000446620378	22/07/2024	224,69

8462000002-0 24690004000-6 04466203780-1 46535436400-7



**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

333

**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**

INTERNET : 06907082

ALGAR TELECOM S/A

**SERVIÇOS****PERÍODO**03.06.2024 02.07.2024  
03.06.2024 02.07.2024  
03.06.2024 02.07.2024**DESCRIÇÃO**ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS  
LIVROS DIGITAIS  
UPLOAD 50% BANDA LARGA**DESCONTO VALOR (R\$) ALIQ%**133,88 18  
79,00 0  
11,81 18**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****R\$ 224,69****TOTAL TELEFONE: 06907082****R\$ 224,69****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 224,69****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 224,69****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- VINTE E QUATRO 872 R. Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Julho de 2024

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 465354364

**NOTA FISCAL**

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 014742338 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

234d.d2eb.b367.c0ff.168b.678c.6a22.4d61

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

145,69

**TOTAL ALGAR TELECOM S/A**

145,69

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

145,69

Base de Cálculo (R\$) 145,69 Valor ICMS (R\$) 26,23

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.PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES

79,00

SUB-TOTAL DA FATURA

224,69

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****224,69**Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota 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 (algar telecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331707530838611  
17/07/2024 08:10:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.55  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====  
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84620000002-0 24690004000-6

04466203780-1 46535436400-7

Data do pagamento 16/07/2024

Valor em Dinheiro 224,69

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 224,69  
-----

DOCUMENTO: 071611

AUTENTICACAO SISBB: 2.589.FB5.B2B.29E.A36

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



Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.421.572  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
 4124 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4215 7214 0405 0550

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 FORA DO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 28743-1  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240215310714 19/07/2024 16:51:26  
 CNPJ 00.339.246/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO RUA 24, 872  
 MUNICÍPIO GUAIRA-SP BAIRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA  
 FONE/FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000  
 CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 19/07/2024  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**  
 001 19/07/24 R\$ 1.052,22

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.052,22	42,09	0,00	0,00	337,66	1.052,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,22	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA  
 ENDEREÇO RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219  
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA  
 FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20  
 MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77  
 NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23554	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 16G ANGIOCATH COMP. 48MM D.E. 1,70MM C-38833014 UN BD cProdANVISA=0010033430148 PMC=0,00 Lote=3114293 Qtd=300 Fab=29/05/2023 Val=30/04/2028 Cod Barras (cEan): 00382903883301	90183929	300	6108	UN	300	3,5074	1.052,22	1.052,22	42,09	4	337,66

PAGO COM RECURSO.  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

19/07

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

**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\$147,31.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 979518 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
 Sep: YLARAMARINI Conf: WANDERLEI  
 PEDIDO Nº 1018787  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 337,66 (32,09%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23554) -  
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 147,31. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 23/07/24  
 Nome: Carla  
 1018787

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/07/2024, Valor Total: R\$1.052,22, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-SP/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.421.572 SÉRIE: 1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361915479651481  
19/07/2024 15:51:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.55  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240719170415169757265  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.052,22  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 19/07/2024 - 15:27:20

-----

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi  
CNPJ: 339.246/0001-92  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507  
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: 19/07/2024 - 15:27:20

=====

DOCUMENTO: 071901  
AUTENTICACAO SISBB: 5.8A9.E2A.442.3A6.10B

-----

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.

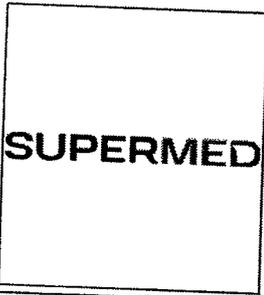
RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e  
Nº 691600  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUAJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1  
Nº 691600  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6916 0010 4123 0442

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241651180672 18/07/2024 23:40:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
STÁ.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

ENDEREÇO  
R 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FATURA / DUPLICATA  
001 18/07/2024 1.864,48

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	
1.864,46	270,68		0,00	1.864,46	
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	1.864,46
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
				0,00	1.864,46

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA**

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO  
1,27

PESO LÍQUIDO  
1,27

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
35095	NEO FOLICO 5MG 20 CP REVESTIDOS -NEO QUILMICA LT B23L0176 (5) 11/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23L0176, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30045090	500	5102	CX	5	0,8320	4,16	4,16	0,75	0,00	18,00	0,00
35343	SULBACTAM+AMPICILINA 3,0GR 20 FRASCO AMPOLA GEN-BLAU LT 24010642 (2) 01/2026 \ LT 24010643 (3) 01/2026 (Fornecedor: 47, Lote: 24010642, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026 / Fornecedor: 47, Lote: 24010643, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30041011	000	5102	CX	5	212,0000	1.060,00	1.060,00	127,20	0,00	12,00	0,00
13825	NITROGLICERINA 50MG(TRIDIL) 1-CAMP 10ML-CRISTALIA LT 50013131 (2) 04/2026 (Fornecedor: 4357, Lote: 50013131, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049089	500	5102	CX	2	389,0700	778,14	778,14	140,07	0,00	18,00	0,00
26502	PREDNISOLONA 20MG 10CP GEN-EMS LT 4C4041 (6) 04/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4C4041, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30043999	000	5102	CX	6	3,8833	22,16	22,16	2,66		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1018059 ||#R35P28V1 ||  
Pedido: 689176

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 )

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,00

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COPINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten Signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.55  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240719170426784597674  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.864,46  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 19/07/2024 - 15:27:34

-----

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: 19/07/2024 - 15:27:35

=====

DOCUMENTO: 071902  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D0A.E96.F38.66C.510

=====

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.

140

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:

1.709,13

DATA DE EMISSÃO:

19/07/2024

NF-e  
Nº 252034  
SÉRIE 1



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 - SAÍDA

Nº 252034

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 0721 6813 2500 0157 5500 1000 2520 3411 5241 9880

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131246077247895 19/07/2024 09:51:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

PAIS

Brasil

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

CEP  
14.790-000

DATA DE EMISSÃO  
19/07/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
19/07/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
09:51:37

FATURA

NUMERO FATURA

252034

VALOR ORIGINAL

1.709,13

DUPLICATA

NUMERO

001

VALIDADEZ

19/07/2024

VALOR

1.709,13

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

1.709,13

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.709,13

VALOR DO ICMS

205,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.709,13

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

205,09

VALOR TOTAL DA NOTA

1.709,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO

Campinas

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0

PESO LÍQUIDO

6,670

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO							
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML Lr: AA-038/24   Qnt: 4.0   Fab: 11/06/2024   Val: 31/05/2026   VPMC: 1364.78	4,000	0/00	6108	CX	257,4000		1.029,60	123,55	1.029,60	123,55	0,00	12,00	0,00				
1029074	FENTONA SODICA (GENÉRICO) *C1* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML Lr: AY-004/24M   Qnt: 3.0   Fab: 22/02/2024   Val: 31/01/2026   VPMC: 277.98	3,000	0/00	6108	CX	226,5100		679,53	81,54	679,53	81,54	0,00	12,00	0,00				

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 1018059

Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 81840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1942,19 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1709,13 - vr. Do ICMS R\$ 233,06. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.55  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240719170547794275483  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.709,13  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 19/07/2024 - 15:27:52

-----

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: 19/07/2024 - 15:27:53

=====

DOCUMENTO: 071903  
AUTENTICACAO SISBB: D.510.75D.11E.505.496

-----

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  
**NOVA HOSPITALAR  
 COMERCIAL E IMPORTADORA  
 LTDA**  
 RUA PAULO PERIOTTO, 363  
 Bairro: JARDIM DE CRESCI  
 13571-618 Sao Carlos - SP

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 23.766  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 3524.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0237.6610.0142.8348

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  
**5102 Venda Dentro do Estado**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

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

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSAO 22/05/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000 DATA DA SAÍDA 22/05/2024

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME / RAZÃO SOCIAL HORA DA SAÍDA 11:24:28

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 23766/1 - 21/06/24 - 1749,00 | 23766/2 - 06/07/24 - 1749,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.498,00 VALOR DO ICMS 629,64 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00

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 DOS PRODUTOS 3.498,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 VALOR TOTAL DA NOTA 3.498,00

RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G**

ENDEREÇO AV 10, 1126 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,2000 PESO LÍQUIDO 7,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

43 30049039	(-) DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML CX C/100 Marca: TAKEDA Lote: B23K0779 - 31/10/2025 Qtd: 300,00 Número da FCI: / CEST: 13.001.01	200 5102	UN	300,0000	11,6600	0,0000 0,0000%	3.498,00	3.498,00	629,64 0,00	0,00	18,00	0,00
----------------	---	-------------	----	----------	---------	-------------------	----------	----------	----------------	------	-------	------

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

*R\$ 1749,00*  
 CONFERE COM ORIGINAL  


PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 1.749,00

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
 data: 23/05/24  
 Nome: *Cauê*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.55  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240719170604478335712  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.749,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 19/07/2024 - 15:28:04

-----

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
CHAVE PIX: 21036417000184  
INSTITUCAO: 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: 19/07/2024 - 15:28:04

=====

DOCUMENTO: 071904  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CBB.3F6.F79.525.DA1

-----

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 000.023.663  
Série 000

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 - SAÍDA

Nº 000.023.663  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0521 0364 1700 0184 5500 0000 0236 6310 0142 3004

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

135240963236813 - 08/05/2024 11:23:30

CNPJ

21.036.417/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

637341109119

DESTINATÁRIO/REMETENTE

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

UF

SP

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001733312777

DATA DA EMISSÃO

08/05/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/05/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:25:09

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/06/2024

Valor R\$ 1.785,00

Num. 002

Venc. 07/07/2024

Valor R\$ 1.785,00

Num. 003

Venc. 06/08/2024

Valor R\$ 1.785,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

5.355,00

VALOR DO ICMS

918,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO FCP

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO FCP

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO FCP

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

5.355,00

V. TOTAL DA NOTA

5.355,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

MARCA

CÓDIGO ANT

(0) Emitente

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

PESO BRUTO

19,900

PESO LÍQUIDO

19,900

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. IPI
189	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 PMC: 0.96	30039099	000	5102	AMP	3.000,00000	1,5300	4.590,00	4.590,00	826,20		18,00
1132	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/100 PMC: 1.27	30049069	000	5102	AMP	500,00000	1,5300	765,00	765,00	91,80		12,00
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL												
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  <b>PAGAMENTO PARCIAL NO</b> <b>VALOR DE R\$ 1.785,00</b>												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Confiar mercadorias no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.355,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JD PAULISTA Guaira-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

5/14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.55  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240719170715326683948  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.785,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 19/07/2024 - 15:28:14

-----

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: 19/07/2024 - 15:28:14

-----

DOCUMENTO: 071905  
AUTENTICACAO SISBB: 8.FDF.626.113.077.D1D

-----

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.

J46



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
26Código de Verificação de Autenticidade  
TDV6KXGT5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 14:04:44

Chave de Acesso

1488379W46B24SOFBMBFGRMPU0JIMO0I

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/07/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

52.024.503/0001-09

RG/Inscrição Estadual

168032002

Inscrição Municipal

000789508

Nome/Razão Social

RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Av. 55D, 181

Complemento

CASA

Bairro

RESIDENCIAL MURAISHI II

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

E-mail

RE84NATAAAA1987@YAHOO.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod. Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone

3517406

E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE MAIO /2024	6.000,00	R\$ 6.000,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

2 - Não

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 6.000,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 6.000,00

Total do ISS

R\$ 120,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TDV6KXGT5.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322211591011061  
22/07/2024 12:04:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722135423959026404  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:38:22

-----

PAGO PARA: Renata Cristina Santos.Ferreira Serv  
CNPJ: 52.024.503/0001-09  
CHAVE PIX: 52024503000109  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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: 22/07/2024 - 11:38:23

=====

DOCUMENTO: 072201  
AUTENTICACAO SISBB: B.553.95C.54E.532.E4B

=====

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

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
691Código de Verificação de Autenticidade  
1JJEPFO1NData e Hora de Emissão da NFS-e  
18/07/2024 às 14:07:46Chave de Acesso  
1488385JSP9J6W088WSY5GFR5ZLMCEJG

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação  
GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência  
18/07/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS  
2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social  
08.155.914/0001-33 00000000-3 081483050 000758248 PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro Complemento Bairro  
Rua 24, 872 SALA B3 JARDIM PAULISTA

CEP Cidade Telefone E-mail  
14790-000 GUAIRA-SP 0033320377

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social  
48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro  
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail  
14790-000 GUAIRA - SP 3517406 17 33327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas junho/2024	41,66	R\$ 10.415,00
241,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anestesiologia 24 horas junho/2024	41,66	R\$ 10.040,06
77,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anestesiologia 4 horas junho/2024	125,00	R\$ 9.625,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 30.080,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.080,06	R\$ 902,40	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (30.080,06 x 0,65%)	COFINS (30.080,06 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.080,06 x 1,50%)	CSLL (30.080,06 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 195,52	R\$ 902,40	R\$ 0,00	R\$ 451,20	R\$ 300,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.230,14

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 691 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1JJEPFO1N.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240722135442365452724  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$28.230,14  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:38:33  
-----

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
CHAVE PIX: 08155914000133  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200  
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: 22/07/2024 - 11:38:34  
=====

DOCUMENTO: 072202  
AUTENTICACAO SISBB: A.565.867.851.CAB.948  
=====

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

MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

69

Código de Verificação de Autenticidade

9WEUAG6PM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 13:29:57

Chave de Acesso

14883156CWQG2070ALIOEAPH6PSHB683

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/07/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

49.530.440/0001-40

RG/Inscrição Estadual

166613050

Inscrição Municipal

000789231

Cadastro

Nome/Razão Social

RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Av. 23, 1126

Complemento

COML (SALA 5)

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

(17)3332-8700

E-mail

GIL\_GUILMAR@HOTMAIL.COM

## 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.22 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MES DE JUNHO DE 2024 VALOR: R\$ 28.600,00	28.600,00	R\$ 28.600,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

2,01%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços

R\$ 28.600,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 28.600,00

Total do ISS

R\$ 574,86

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.600,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 69 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9WEUAG6PM.

Data

CPF/IRG

Assinatura

JSL

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722135505733179130  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$28.600,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:38:46

-----

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.530.440/0001-40  
CHAVE PIX: 49530440000140  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510  
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: 22/07/2024 - 11:38:47

=====

DOCUMENTO: 072203  
AUTENTICACAO SISBB: 6.128.A28.176.F4C.8C4

=====

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

MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
103Código de Verificação de Autenticidade  
EGZ25NM1N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 13:52:40

Chave de Acesso

1488361PCTG3RK27WAZIF6FW9XT58GW0

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/07/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

49.757.154/0001-11

RG/Inscrição Estadual

163523050

Inscrição Municipal

Cadastro

000784582

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA

Logradouro

Av. 23, 1126

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

0033311575

E-mail

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

## 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
8,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.8 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MES DE JUNHO DE 2024 VALOR: R\$ 10.400,00	1.300,00	R\$ 10.400,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

2,01%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços

R\$ 10.400,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 10.400,00

Total do ISS

R\$ 209,04

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.400,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EGZ25NM1N.

Data

CPF/RG

Assinatura

J53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722135525511267918  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$10.400,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:38:58

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576  
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: 22/07/2024 - 11:38:58

=====

DOCUMENTO: 072204  
AUTENTICACAO SISBB: 0.A43.FFB.524.0A4.C98

=====

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**133**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**EGP0H005S**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 14:48:48**  
**Chave de Acesso**  
 14884297Y0VN6A5ID0PVWNFJYKGO3ZNS

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**      Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência  
**18/07/2024**

Opante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS  
**2 - Não**      **2 - Não**      **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **43.363.919/0001-52**      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal **153033050**      Cadastro **000782068**      Nome/Razão Social **MEDICAL KIDS - CLÍNICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI**  
 Logradouro **Av. 27, 885**      Complemento      Bairro **SANTA HELENA**  
 CEP **14790-000**      Cidade **GUAIRA-SP**      Telefone      E-mail **METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

**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 **RUA 24, 872**      Complemento      Bairro **JARDIM PAULISTA**  
 CEP/Cod.Postal **14790-000**      Cidade/País **GUAIRA - SP**      Cod. IBGE      Telefone **3517406**      E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 24 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE JUNHO/2024	24.000,00	R\$ 24.000,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FUNTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 24.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 24.000,00</b>	<b>R\$ 720,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (24.000,00 x 0,65%)	COFINS (24.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.000,00 x 1,50%)	CSLL (24.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 156,00</b>	<b>R\$ 720,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 360,00</b>	<b>R\$ 240,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.524,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLÍNICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **133** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EGP0H005S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722135544554142353  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$22.524,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:39:11

-----

PAGO PARA: Medical Kids Cl  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
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: 22/07/2024 - 11:39:12

=====

DOCUMENTO: 072205  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F43.388.E88.37E.AAD

-----

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

MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
148Código de Verificação de Autenticidade  
SR4BDQ0VA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 16:23:54

Chave de Acesso

1488490LG5IH3RWAC9Q59GI336PV9QCB

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 18/07/2024
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	--	------------------------------------

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783718	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone	Complemento Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
				E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

## 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 RUA 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JUNHO DE 2024	6.000,00	R\$ 6.000,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.451,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS  
Banco INTER Banco: 077  
Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEB(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 148 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SR4BDQ0VA.

Data

CPF/RG

Assinatura

J57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722135640171984737  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.451,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:39:22

-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
INSTITUCAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626  
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: 22/07/2024 - 11:39:24

=====

DOCUMENTO: 072206  
AUTENTICACAO SISBB: 6.856.C02.761.ABD.69A

-----

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 UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
Central Tributária - ISSQN  
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000  
**00000072**  
Código Verificação  
NUTN-GWG2

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>18/07/2024 15:00:27</b> Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Período de Competência <b>07/2024</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
--	--	--

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

**ISENTA**

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE JUNHO DE 2024 - VALOR: R\$ 30.000,00.

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*  
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$) <b>195,00</b>	COFINS (R\$) <b>900,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	IR (R\$) <b>450,00</b>	CSLL (R\$) <b>300,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
----------------------------	-------------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$) <b>30.000,00</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>30.000,00</b>	Aliquota (%) <b>3,00</b>
ISS (R\$) <b>900,00</b>	ISS Retido (R\$) <b>*****</b>	Desconto Condicionado (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>28.155,00</b>	Valor Total da Nota (R\$) <b>30.000,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 4.035,00 Federal e R\$ 852,00 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 18/07/2024 15:00:27  
Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

JS9

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722135743255209973  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$28.155,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:39:43

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809  
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: 22/07/2024 - 11:39:44

=====

DOCUMENTO: 072207  
AUTENTICACAO SISBB: 4.931.CC6.45F.025.D5A

=====

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**

**MUNICÍPIO DE GUAIRA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**

**1472**

**Código de Verificação de Autenticidade**  
**8D786OMOF**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**18/07/2024 às 16:04:57**

Chave de Acesso

1488483RBUMF9MIXQWWTO7O4V3CDMY8

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS

**Exigível**

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

**GUAIRA-SP**

Local da Prestação

**GUAIRA - SP**

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

**18/07/2024**

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

**2 - Não**

**2 - Não**

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>10.922.382/0001-64</b>	<b>324724020</b>	<b>89433050</b>	<b>000758863</b>	<b>CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro	
<b>25, 550</b>			<b>MARACÁ</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17)3332 2382</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JUNHO/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JUNHO/2024	9.499,95	R\$ 9.499,95

**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 21.499,95</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 21.499,95</b>	<b>R\$ 645,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (21.499,95 x 0,65%)	COFINS (21.499,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.499,95 x 1,50%)	CSLL (21.499,95 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 139,75</b>	<b>R\$ 645,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 322,50</b>	<b>R\$ 215,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1472** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8D786OMOF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*161*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722135918838852012  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$20.177,70  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:40:06

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
CHAVE PIX: 10922382000164  
INSTITUCAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743  
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: 22/07/2024 - 11:40:08

=====

DOCUMENTO: 072208  
AUTENTICACAO SISBB: 1.067.A3B.8ED.D3B.4A7

-----

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.

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>54057/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: <b>R\$ 12.180,00</b> PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF 14 PLANTOES SOBREAVISO G.O 06/2024

(Doze Mil, Cento e Oitenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 16.800,00</b>
<b>R\$ 16.800,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 4.620,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 12.180,00</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>22/07/2024</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>54057/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: <b>R\$ 12.180,00</b> PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF 14 PLANTOES SOBREAVISO G.O 06/2024

(Doze Mil, Cento e Oitenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 16.800,00</b>
<b>R\$ 16.800,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 4.620,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 12.180,00</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>22/07/2024</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722140020252335338  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$12.180,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:40:19

-----

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil  
CPF: \*\*\*.882.758-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890  
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: 22/07/2024 - 11:40:20

=====

DOCUMENTO: 072209  
AUTENTICACAO SISBB: 5.260.4E7.F03.316.A13

-----

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.



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série  
0000000062 - 1

Autenticidade  
S07E2HB7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/07/2024

Data do Serviço: 18/07/2024

Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 49.182.591/0001-54 IM: 45322

IE: ISENTO

TELEFONE: (17) 3353-3020

Endereço: AVENIDA 45 ,1060 - JARDIM ALVORADA

CEP: 14780-532

Cidade: BARRETOS

UF: SP

Email: MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM:

IE:

TELEFONE:

Endereço: RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

Cidade: GUAIRA

UF: SP

Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,04,11,18,21 E 25 DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$9.000,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT.

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:  
barretos.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)

0,00

IR(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

COFINS(R\$)

0,00

CSLL(R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)

9.000,00

ALÍQUOTA(%)

2,0500

VALOR ISS(R\$)

184,50

VALOR TOTAL(R\$)

9.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00

JGS

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722140036451296871  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$9.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:40:31

-----

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 49.182.591/0001-54  
CHAVE PIX: 49182591000154  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0144 - CONTA: 0000000000002178397  
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: 22/07/2024 - 11:40:32

=====

DOCUMENTO: 072210  
AUTENTICACAO SISBB: 8.7F9.0B4.AE9.60B.8E6

-----

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 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da  
NFS-e

19



Data e Hora da Emissão:	18/07/2024 11:44:24	Competência:	30/6/2024	Código de Verificação:	YC4LMIB7K
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	51.194.936/0001-31	Inscrição Municipal:	4046680	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV BELVEDERE ,505 - JARDINS DE BARCELONA - COND. R CEP: 15056-060				
Complemento:	CASA:CASA 19 E 20	Telefone:	(17)9704-4433	e-mail:	fer_s.garcia@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA UF: SP
Endereço e Cep:	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,872 - Guaira CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 18 E 24 DE JUNHO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS  
TOTAIS R\$ 180,00 6,00%

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 3.000,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CÔNFERE COM ORIGINAL

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 155, inciso III, parágrafos 2º e 3º

BANCO C6 S.A  
AGENCIA: 0001  
CONTA CORRENTE 28444562-2

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.000,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 3.000,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722140118601608382  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:40:42

-----

PAGO PARA: Fernanda Stelluti Garcia Servicos Me  
CNPJ: 51.194.936/0001-31  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000284445622  
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: 22/07/2024 - 11:40:43

=====

DOCUMENTO: 072211  
AUTENTICACAO SISBB: 8.98B.D66.3BB.33E.1BE

=====

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.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240718u07031266000140	Número da Nota <b>00015922</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>18/07/2024 11:10:53</b> Código de Verificação <b>PFJZ-M97B</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b> Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b> Endereço: <b>AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaira</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,09,11,13,14,18,19,24,25 E 27DE JUNHO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 8.250,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,12,17,23,26,E 30 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00				
03063-24 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 17.250,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>17.250,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>345,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;				

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



169

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240722140130791086130  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$17.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:40:53  
-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974  
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: 22/07/2024 - 11:40:54  
=====

DOCUMENTO: 072212  
AUTENTICACAO SISBB: 1.3B2.E08.3ED.18E.629  
=====

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

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

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

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

J70



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



**Número da NFS-e**  
**31**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**BZY8PE86P**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 11:19:31**  
**Chave de Acesso**  
 1488256N88LFEXFBCLNFTVLR2G1E70T

**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 18/07/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 51.358.474/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 166573050	Cadastro 000789214	Nome/Razão Social A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 17, 407			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3332-0206	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

**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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,14,15,21 E 22 DE JUNHO 2024	1.500,00	R\$ 7.500,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BZY8PE86P.

Data

CPF/RG

Assinatura

171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722140349656341327  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:41:04

-----

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos  
CNPJ: 51.358.474/0001-40  
CHAVE PIX: 51358474000140  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000868036  
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: 22/07/2024 - 11:41:05

=====

DOCUMENTO: 072213  
AUTENTICACAO SISBB: 6.700.C46.CD3.315.BE8

=====

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.

572



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



**Número da NFS-e**  
**36**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**8VRP1KI97**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 11:18:33**  
**Chave de Acesso**  
 1488255VKL3UI95TOCLM35DZCNYQOT0Y

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/07/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ  
**51.343.004/0001-03**  
 RG/Inscrição Estadual  
**166552002**  
 Inscrição Municipal  
**000789210**  
 Cadastro  
**000789210**  
 Nome/Razão Social  
**AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA**  
 Logradouro  
**Av. 3, 197**  
 Complemento  
**CENTRO**  
 Bairro  
**CENTRO**  
 CEP  
**14790-000**  
 Cidade  
**GUAIRA-SP**  
 Telefone  
**GUTOPOZATTI@GMAIL.COM**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento  
**48.341.283/0001-61**  
 RG/Inscrição Estadual  
**ISENTO**  
 Inscrição Municipal  
**ISENTO**  
 Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 Logradouro  
**RUA 24, 872**  
 Complemento  
**JARDIM PAULISTA**  
 Bairro  
**JARDIM PAULISTA**  
 CEP/Cod.Postal  
**14790-000**  
 Cidade/País  
**GUAIRA - SP**  
 Cod. IBGE  
**3517406**  
 Telefone  
**3517406**  
 E-mail  
**finaceiro@santacasadeguaira.com.br**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,08,20,22,28 E 30 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00	14.250,00	R\$ 14.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.7 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,07,08,11,23,27,30 DE JUNHO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 5.250,00		

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO N° 13/2022**  
**CONVÊNIO N° 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
 **MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	<b>Construção Civil</b>	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 14.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 14.250,00</b>	<b>R\$ 286,43</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.250,00</b>					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8VRP1KI97**.

Data

CPF/RG

Assinatura

173

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722140407561029263  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$14.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:41:16

-----

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd  
CNPJ: 51.343.004/0001-03  
CHAVE PIX: 51343004000103  
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872  
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: 22/07/2024 - 11:41:17

=====

DOCUMENTO: 072214  
AUTENTICACAO SISBB: 7.43B.826.B0C.87C.E09

=====

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.

174



**MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000000039 Série 1, emitido 18/07/2024

Número da Nota - Série  
**000000000072 - 1**

Autenticidade  
**IPE7-RL8X**

Data de Emissão  
**18/07/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 48.741.955/0001-26 **CCM:** 45079 **IE:** ISENTO **Fone:**  
**Endereço:** DO ASSEM,822,FORTALEZA - CEP : 14780238  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** registro@docstage.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos serviços médicos prestados em Junho/2024, na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

**ESCALA MEDICA:**

04 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 06, 13, 20 e 27.

**VALOR TOTAL:** R\$ 6.000,00

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.

ISSQN alíquota 2,80% devido no município do prestador - Barretos/SP - e recolhido via PGDAS.

**DADOS BANCARIOS:**

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

**Código do Serviço**

**403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,8000%	168,00	6.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00**

J75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722140449047315065  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:41:30

-----

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.741.955/0001-26  
CHAVE PIX: 48741955000126  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000896246411  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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: 22/07/2024 - 11:41:31

=====

DOCUMENTO: 072215  
AUTENTICACAO SISBB: 9.F43.F48.F1C.8BA.73D

-----

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.

JAG



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



**Número da NFS-e**  
**9**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**3JOCJ12UM**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 11:35:27**  
**Chave de Acesso**  
 1488260V1Z6H0EKTGI8Q0X0FTO9LMNE7

**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 18/07/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 53.960.123/0001-30	RG/Inscrição Estadual 171282002	Inscrição Municipal 000790270	Cadastro 000790270	Nome/Razão Social INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA
Logradouro Av. 23, 188	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail INGRIDFGC98@GMAIL.COM

**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 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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06 E 27 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	3.000,00	R\$ 3.000,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE INGRID FORTUNATO GARCIA DE CARVALHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3JOCJ12UM.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722140504603431296  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:41:43

-----

PAGO PARA: Ingrid Fortunato Garcia de Carvalho  
CNPJ: 53.960.123/0001-30  
CHAVE PIX: 53960123000130  
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE  
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032161352  
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: 22/07/2024 - 11:41:44

=====

DOCUMENTO: 072216  
AUTENTICACAO SISBB: 9.DB3.4C4.5B5.9C5.87B

-----

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.



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**97**  
Série: **E**  
Data Emissão: **18/07/2024**  
Certificação: **FE334-DB42C**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DR. MARCELLO GUILMAR  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE JUNHO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL A) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Valor Tributável: <b>R\$ 22.500,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 22.500,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 22.500,00</b>	Alíquota: <b>3,4651%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 779,65</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSSL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 22.500,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **07/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **18/07/2024 15:22:26**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:  
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/07/2024 às 15:22:31

Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 97 Certificação <b>FE334-DB42C</b>	<b>179</b>
---	-------------------------	---	------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722135758579397262  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$22.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:42:36

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891  
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: 22/07/2024 - 11:42:37

=====

DOCUMENTO: 072217  
AUTENTICACAO SISBB: A.9EE.5D1.49D.ABA.E54

-----

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e  
**17**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**BHUTUXO14**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/07/2024 às 11:54:00**  
 Chave de Acesso  
 1488265F7S5TDNLYB17H30UGTKB44ALO

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível  
 Número do Processo  
 Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**  
 Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS  
 Série do RPS  
 Tipo do RPS  
 Data do RPS  
 Competência  
**18/07/2024**

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ  
**53.049.817/0001-10**  
 RG/Inscrição Estadual  
**169702002**  
 Inscrição Municipal  
**000789885**  
 Cadastro  
**000789885**  
 Nome/Razão Social  
**JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Logradouro  
**Av. 35, 339**  
 Complemento  
**JARDIM ELISA**  
 Bairro  
**JARDIM ELISA**  
 CEP  
**14790-000**  
 Cidade  
**GUAIRA-SP**  
 Telefone  
**SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.**  
 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  
**JARDIM PAULISTA**  
 Bairro  
**JARDIM PAULISTA**  
 CEP/Cod.Postal  
**14790-000**  
 Cidade/País  
**GUAIRA - SP**  
 Cod. IBGE  
**3517406**  
 Telefone  
 E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,10,11,13,14,16,17,25,27,28 E 29 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 18.000,00	22.500,00	R\$ 22.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 08 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14 E 24 DE JUNHO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00		
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT				
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°. Empresa optante pelo Simples Nacional				

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599	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\$ 22.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.500,00	R\$ 452,25	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**CÔNFERE COM ORIGINAL**

RECEBI(EMOS) DE **JPS PIANTAMAR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BHUTUXO14**.

Data

CPF/RG

Assinatura

181

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722140523539978369  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$22.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:42:54

-----

PAGO PARA: Jps  
CNPJ: 53.049.817/0001-10  
CHAVE PIX: 53049817000110  
INSTITUICAO: 71328769 SICO0B COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001209132  
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: 22/07/2024 - 11:42:55

=====

DOCUMENTO: 072218  
AUTENTICACAO SISBB: D.FAD.072.619.E11.649

=====

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 ARAÇATUBA**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 95
Data de Emissão 18/07/2024
Data e Hora da Competência 18/07/2024 às 12:16:15
Código de Verificação 2432-9261-4419

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



SEM IMAGEM

CNPJ 42.440.821/0001-99 Cód. Mobiliário 97962 Insc. Mun. 97962  
 Nome CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO  
 Logradouro RUA-IOLE TOTI RANIEL Número 278  
 Bairro GUANABARA CEP 16026-010  
 Município ARAÇATUBA UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3623-9618  
 E-Mail's CONTABILIDADE@ATACONT.COM.BR ; contabilidade@atacont.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61 RG/IE  
 Inscrição Mun. RUA 24 Número 872  
 Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Cód. Mobiliário 0  
 E-mail Telefone  
 Inf. Comp. JARDIM PAULISTA  
 Logradouro RUA 24 Número 872  
 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000  
 Município GUAIRA UF SP  
 Complemento País

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1.500,0000	1,00	0,00	0,00	1.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.500,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS  
 REF. 01 plantao de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
 DIA 23 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

TOTAL: R\$ 1.500,00

CRM 223326

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Dados bancários:  
 Banco 756 SICOOB  
 Ag 3216  
 C/C 302953-0

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00**

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0100	Base de Cál. (R\$) 1.500,00	Vir. do ISS (R\$) 30,15	

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

183

Recebi(emos) do Prestador: CATARINA DE SOUZA NASCIMENTO CNPJ: 42.440.821/0001-99

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 95 emitida em 18/07/2024 às 12:16:15 - Cód Verif 2432-9261-4419

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/07/2024 Valor Total R\$ 1.500,00 Valor Líquido R\$ 1.500,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722141551117174583  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:43:07

-----

PAGO PARA: Catarina de Souza Nascimento  
CNPJ: 42.440.821/0001-99  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3216 - CONTA: 0000000000003029530  
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: 22/07/2024 - 11:43:08

=====

DOCUMENTO: 072219  
AUTENTICACAO SISBB: E.CB6.C05.9D6.F0F.F4C

=====

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.

J85

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

| 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKH0IWX1MT

Nº NOTA: 328/2024

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 18/07/24 13:51

Período de Competência: 07/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 06 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 01,03,10,17,24 e 29 de Junho/2024 no valor de R\$1.500,00 cada.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
9.000,00	1,00	9.000,00	4,00	360,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
9.000,00	0,00	0,00	9.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
360,00	0,00	0,00	9.000,00	9.000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 18/07/2024 13.51.28

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 18/07/2024 13.51.26

J86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722141645170840643  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$9.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:43:42

-----

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude  
CNPJ: 22.735.387/0001-67  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278  
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: 22/07/2024 - 11:43:43

=====

DOCUMENTO: 072220  
AUTENTICACAO SISBB: A.0AD.DD8.35C.07A.EAF

=====

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.

187

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

| 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIWIY1MT

Nº NOTA: 329/2024

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 18/07/24 13:58

Período de Competência: 07/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO

Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA

Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 08 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e Emergência nos dias 03,04,11,12,18,19,26 e 27 de Junho/2024 no valor de R\$3.000,00 cada.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
24.000,00	1,00	24.000,00	4,00	960,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
      (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE	Código do Serviço	Descrição do Serviço
	04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
24.000,00	0,00	0,00	24.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
960,00	0,00	0,00	24.000,00	24.000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 18/07/2024 13.58.43

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintsetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 18/07/2024 13.58.41

J88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722141713367271303  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$24.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:43:55

-----

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude  
CNPJ: 22.735.387/0001-67  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278  
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: 22/07/2024 - 11:43:56

=====

DOCUMENTO: 072221  
AUTENTICACAO SISBB: 1.F41.4F3.986.7CF.D64

=====

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**26**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**USV3X5SHP**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 13:57:52**  
**Chave de Acesso**  
**14883730RWDQAQDCI6PK0XCFCOT02ZRP8Y**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS **Exigível** Número do Processo Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP** Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência  
**18/07/2024**

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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **51.177.490/0001-37** RG/Inscrição Estadual **166173050** Inscrição Municipal **000789132** Cadastro **000789132** Nome/Razão Social **CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA**  
 Logradouro **Av. 31, 2014** Complemento **COHAB I** Bairro **C.R.DR.FABIO TALARICO**  
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17) 3332-8700** E-mail **SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM**

**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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **04.01** Alíquota **2,01%** Atividade Município **0000040000001** Código CNAE **0000040000001** Código da Obra **2 - Não** Código ART **0000040000001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,08	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **USV3X5SHP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722141724209277626  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$750,00  
TARIFA: R\$7,42  
DATA: 22/07/2024 - 11:44:09

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Bianca Brandao Lima  
CNPJ: 51.177.490/0001-37  
CHAVE PIX: 51177490000137  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000874951910  
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: 22/07/2024 - 11:44:10

=====

DOCUMENTO: 072222  
AUTENTICACAO SISBB: 7.17C.517.2B5.BFA.EE3

-----

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.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20240718u07031266000140</small>	Número da Nota <b>00015929</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>18/07/2024 14:13:15</b> Código de Verificação <b>YGZS-8XFQ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b> Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b> Endereço: <b>AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaira</b>				
Inscrição Municipal: <b>---</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contato@escritorioprimos.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00  03070-24  Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40  *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL				
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>3.000,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>60,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;				

192

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722141740602725078  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:44:33

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974  
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: 22/07/2024 - 11:44:34

=====

DOCUMENTO: 072223  
AUTENTICACAO SISBB: 5.739.162.58D.043.F56

-----

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**  
**MUNICIPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**26**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**XBM4OZQHL**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 14:11:43**  
**Chave de Acesso**  
 1488391IQRZ9LWHZEHR7FS78COS1C9UO  
**Criada em substituição à NFS-e 25**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/07/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.268.039/0001-83</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162592002</b>	Cadastro <b>000784401</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 19, 875</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>03332-8700</b>	E-mail <b>TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
9,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.09 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,07,10,12,16,18,24 e 26 de junho DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 13.500,00	1.500,00	R\$ 13.500,00
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.04 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,18 e 25 de junho DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 16.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 16.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 331,65</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 16.500,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XBM4OZQHL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722141756428412590  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$16.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:44:53

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Camp  
CNPJ: 49.268.039/0001-83  
CHAVE PIX: 49268039000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294  
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: 22/07/2024 - 11:44:55

=====

DOCUMENTO: 072224  
AUTENTICACAO SISBB: 4.381.847.268.938.8B1

=====

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**14**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**NS3RXASAU**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 15:23:59**  
**Chave de Acesso**  
 1488446266E8SP1F7PSSTLAG39IB7VNA

**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 18/07/2024
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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 53.304.888/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 170122002	Cadastro 000789978	Nome/Razão Social VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 6, 101			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (44)3025-2182	E-mail CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

**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 RUA 24 , 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone
			E-mail
			Bairro JARDIM PAULISTA

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,15,16,21,23 e 30 de junho 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 10.500,00 Dra. Verônica Dos Santos Inácio	10.500,00	R\$ 10.500,00

DADOS BANCÁRIOS:  
 CNPJ: 53304888000112  
 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120  
 Conta: 26282784 - 5  
 Agência: 000 - 1

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8610102	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 211,05	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NS3RXASAU.

Data

CPF/IRG

Assinatura

J96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722141918975011217  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$10.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:45:15

-----

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 53.304.888/0001-12  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845  
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: 22/07/2024 - 11:45:17

=====

DOCUMENTO: 072225  
AUTENTICACAO SISBB: B.BCF.4EB.EF5.2CA.987

=====

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 GUAIÁRA**  
**MUNICIPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**149**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**6Q9KCUBPZ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/07/2024 às 16:25:26**  
 Chave de Acesso  
 1488492MUEXQ1NY1GCQSWF37152CKTD7

**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 18/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783718	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86			Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIÁRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,04,08,24 E 30 DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 750,00	3.750,00	R\$ 3.750,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 112,50	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (3.750,00 x 0,65%)	COFINS (3.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.750,00 x 1,50%)	CSLL (3.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 24,38	R\$ 112,50	R\$ 0,00	R\$ 56,25	R\$ 37,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.406,87

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ R M DE MEDEIROS  
 Banco INTER Banco: 077  
 Agência: 0001 Conta: 35213662-6

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6Q9KCUBPZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142014385914084  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.406,87  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:45:50

-----

PAGO PARA: R M M S M Ltda  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
CHAVE PIX: 39895756000181  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000352136626  
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: 22/07/2024 - 11:45:52

=====

DOCUMENTO: 072226  
AUTENTICACAO SISBB: 5.1ED.026.C88.7C5.923

=====

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**52**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**MOPXDU03H**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 16:30:07**  
**Chave de Acesso**  
 1488498DFNO443K770AWIXFBS1AZBNWX

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação

2 - Não           GUAIRA-SP      GUAIRA - SP

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência

18/07/2024

Optante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS

2 - Não      2 - Não      Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social

43.924.932/0001-33           153662002      000782264      ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro      Complemento      Bairro

Av. 55B, 88           RESIDENCIAL MURAIISHI

CEP      Cidade      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA-SP      (34) 9148-1377      ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61                SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro      Complemento      Bairro

RUA 24, 872           JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal      Cidade/País      Cod. IBGE      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA - SP      3517406      17 33327000      financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
14,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,05,06,07,09,12,13,16,19,20,23,26,27 E 30 DE JUNHO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL R\$ 21.000,00	1.500,00	R\$ 21.000,00
4,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,17 E 24 DE JUNHO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL R\$ 3000,00	750,00	R\$ 3.000,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 720,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (24.000,00 x 0,65%)      COFINS (24.000,00 x 3,00%)      INSS      IRRF (24.000,00 x 1,50%)      CSLL (24.000,00 x 1,00%)      Outras Retenções

R\$ 156,00      R\$ 720,00      R\$ 0,00      R\$ 360,00      R\$ 240,00      R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.524,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.228,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$780,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MOPXDU03H.

Data

CPF/RG

Assinatura

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142037007696301  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$22.524,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:46:05

-----

PAGO PARA: Ana Carla Augusto Servicos Medicos L  
CNPJ: 43.924.932/0001-33  
CHAVE PIX: 43924932000133  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000133842436  
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: 22/07/2024 - 11:46:06

=====

DOCUMENTO: 072227  
AUTENTICACAO SISBB: E.773.7B8.7F1.D33.CE1

=====

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/>



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**61**

### Dados do Prestador de Serviço

#### Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques  
 CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e  
**19/07/2024 11:20:22**  
 Data de Competência/Emissão  
**19/07/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**248FB9149**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guairá - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : <b>48.341.283/0001-61</b>	IM :
Razão Social : <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Número : <b>872</b>
Endereço : <b>Rua 24 Numero 872</b>	Bairro : <b>Jardim Paulista</b>
Complemento :	Cidade/UF : <b>Guairá/ SP</b>
CEP : <b>14790-000</b>	E-mail : <b>compras@santacasadeguaira.com.br</b>
Telefone :	

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 06/2024  
 VALOR R\$ 8.000,00

**\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\***

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 8.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 8.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 160,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 8.000,00</b>
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :			Art. :		

### Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142106403800440  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$8.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:46:22

-----

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.778.676/0001-37  
CHAVE PIX: 48778676000137  
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA  
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966  
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: 22/07/2024 - 11:46:23

=====

DOCUMENTO: 072228  
AUTENTICACAO SISBB: F.2BA.32C.971.BE2.BD7

=====

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/>



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**60**

### Dados do Prestador de Serviço

#### Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques  
 CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e  
**19/07/2024 11:10:39**  
 Data de Competência/Emissão  
**19/07/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**462E156BD**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaira - 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 Numero 872 **Número : 872**  
 Complemento : **Bairro : Jardim Paulista**  
 CEP : 14790-000 **Cidade/UF : Guaira/ SP**  
 Telefone : **E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br**

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 13 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,06,07,09,10,13,16,17,18,20,24,25 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 19.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,11,12 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$750,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.000,00

**\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\***

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 22.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.500,00	Total do ISSQN R\$ 450,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 22.500,00

<b>Construção Civil</b>	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	-------------	--------

### Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142218601715005

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$22.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 22/07/2024 - 11:46:40

-----

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.778.676/0001-37

CHAVE PIX: 48778676000137

INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA

AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966

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: 22/07/2024 - 11:46:41

=====

DOCUMENTO: 072229

AUTENTICACAO SISBB: F.DEB.148.190.0F7.C29

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**76**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**GDPZ1A16**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/07/2024 às 10:02:31**  
**Chave de Acesso**  
 14887328MVFZNL5DG4KDNQIV8SQO990

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/07/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>40.605.622/0001-68</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>149453050</b>	Cadastro <b>000781076</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 19, 875</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-8700</b>	E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 17 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,05,07,09,10,12,16,17,19,21,23,24,26,28,29, E 30 DE JUNHO 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 25.500,00	26.250,00	R\$ 26.250,00
		-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE JUNHO 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00		

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
 **MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 26.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 26.250,00</b>	<b>R\$ 525,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 26.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Banco: 336 - Banco C6 S.A.  
 Agência: 0001  
 Conta corrente: 19768284-7  
 CNPJ: 40.605.622/0001-68  
 Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GDPZ1A16**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142331122852962  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$26.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:46:57

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente  
CNPJ: 40.605.622/0001-68  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847  
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: 22/07/2024 - 11:46:58

=====

DOCUMENTO: 072230  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B4F.F3E.C4D.B25.F7C

=====

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.

207

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000  
**00000020**  
 Código Verificação  
**4THE-NZAV**

MUNICÍPIO DE UBERABA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **19/07/2024 09:35:03** Período de Competência **07/2024** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**

Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**

Nome Fantasia

\*\*\*\*\*

Email

**hi\_alves@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**32.253.285/0001-69**

Inscrição Municipal

**107733**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9100-1693**

Endereço

**FREI EUGENIO, 490, AP 1803, SAO BENEDITO - CEP: 38010-280 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**adrianacristinadeoliveira374@gmail.com**

Endereço

**22, 874 - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaira - SP****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02, 06, 13, 20, 23, 27 e 29 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 10.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÃO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,14, 21 E 28 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00.

MÉDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3278-6

C/C 40.329-6

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 X MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>13.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>*****</b>	<b>2,7200</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>13.500,00</b>	<b>13.500,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.815,75 Federal e R\$ 383,40 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 19/07/2024 09:35:04

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142354909990988  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$13.500,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:47:09

-----

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad  
CNPJ: 32.253.285/0001-69  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3278 - CONTA: 0000000000000403296  
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: 22/07/2024 - 11:47:09

=====

DOCUMENTO: 072231  
AUTENTICACAO SISBB: 2.5CD.DD1.857.63E.B52

=====

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**40**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**PMR9KWDQY**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/07/2024 às 17:13:42**  
**Chave de Acesso**  
**14892776TOI2UKRYEV7D2TCGHPIVB7ST**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/07/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/pubic/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>51.710.941/0001-50</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>167462002</b>	Cadastro <b>000789388</b>	Nome/Razão Social <b>VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 022, 194</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>LARVICENTE1@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>
			Telefone
			E-mail
			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 05 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 01,02,09,15 E 22 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$7.500,00	1.500,00	R\$ 7.500,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 07 E 23 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: (X) FEDERAL  
 ( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630599</b>	<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 9.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 9.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 180,90</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.210,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$292,50 - Fonte: IBPT		

**Informações Complementares**

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006  
 DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 0001 - CONTA - 72707528-6 - BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - PIX: 51.710.941/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PMR9KWDQY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

210

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142406322776307  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$9.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:47:28

-----

PAGO PARA: Vt.med.clinica Medica Ltda  
CNPJ: 51.710.941/0001-50  
CHAVE PIX: 51710941000150  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286  
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: 22/07/2024 - 11:47:29

=====

DOCUMENTO: 072232  
AUTENTICACAO SISBB: F.219.C00.8EE.1B4.0AA

-----

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**  
**MUNICIPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**53**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SXPCGY020**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/07/2024 às 09:20:08**  
**Chave de Acesso**  
 148870093RT8SA110XSANU5D4U7SB10J

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/07/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.308.980/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154032002</b>	Cadastro <b>000782379</b>	Nome/Razão Social <b>THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 13, 580</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>3517406</b>
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,09,10,17 de junho de DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	9.000,00	R\$ 9.000,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,18,24 e 25 de junho DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00		

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SXPCGY020.

Data

CPF/RG

Assinatura

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240722142442647576425  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$9.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:47:37  
-----

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.980/0001-60  
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644  
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: 22/07/2024 - 11:47:39  
=====

DOCUMENTO: 072233  
AUTENTICACAO SISBB: 8.135.9F2.606.B93.337  
=====

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

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

782

Código de Verificação de Autenticidade

QNVQNOY40

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 15:51:58

Chave de Acesso

1488479ENJGZ9E166HL4EP3VEI14C4HI

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/07/2024

Oplante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60 RG/Inscrição Estadual 122063050 Inscrição Municipal 000772648 Cadastro Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA

Logradouro Av. 21, 86 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 3331 - 4678 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/Pais GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 14,15,23,24 E 25 DE JUNHO DE 2024 - DRA BRUNA LUIZA	6.000,00	R\$ 6.000,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 782 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QNVQNOY40.

Data

CPF/RG

Assinatura

214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142538011562955  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.631,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:47:48

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
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: 22/07/2024 - 11:47:49

=====

DOCUMENTO: 072234  
AUTENTICACAO SISBB: A.9C8.9B1.01F.1AC.930

-----

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**783**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**713HTWYUA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 15:54:22**  
**Chave de Acesso**  
 1488480PMBOGHBJAHUSJZ2FNC8O96D50

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
2 - Não	2 - Não	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>18/07/2024</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>23.313.286/0001-60</b>		<b>122063050</b>	<b>000772648</b>	<b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro			Complemento	Bairro
<b>Av. 21, 86</b>				<b>CENTRO</b>
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>		<b>3331 - 4678</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 6 HORAS EM UNIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10 E 17 DE JUNHO DE 2024 - DRA BRUNA LUIZA	1.500,00	R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 9,75</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 22,50</b>	<b>R\$ 15,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.407,75**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **783** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **713HTWYUA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142718501823744  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.407,75  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:47:59

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
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: 22/07/2024 - 11:48:00

=====

DOCUMENTO: 072235  
AUTENTICACAO SISBB: F.32F.838.EB6.E02.4C6

=====

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**

**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**

**779**

**Código de Verificação de Autenticidade**  
**IZDNHYPMU**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**18/07/2024 às 15:45:16**

Chave de Acesso

1488472QI61U2E1CH8QH60ST7BE9L5R

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS

**Exigível**

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

**GUAÍRA-SP**

Local da Prestação

**GUAÍRA - SP**

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

**18/07/2024**

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

**2 - Não**

**2 - Não**

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ  
**23.313.286/0001-60**

RG/Inscrição Estadual  
**122063050**

Inscrição Municipal  
**000772648**

Cadastro  
**000772648**

Nome/Razão Social  
**CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA**

Logradouro  
**Av. 21, 86**

Complemento

Bairro  
**CENTRO**

CEP  
**14790-000**

Cidade  
**GUAÍRA-SP**

Telefone  
**3331 - 4678**

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/Pais  
**GUAÍRA - SP**

Cod. IBGE

Telefone  
**01 733327000**

E-mail  
**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA junho/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA junho /2024	9.499,95	R\$ 9.499,95

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **04.03**

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

**Construção Civil**

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... **3,00%**

**0000040000003**

**8610102**

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

**R\$ 21.499,95**

**R\$ 0,00**

**R\$ 0,00**

**R\$ 21.499,95**

**R\$ 645,00**

**2 - Não**

**R\$ 0,00**

**Retenções de Impostos**

PIS (21.499,95 x 0,65%)

COFINS (21.499,95 x 3,00%)

INSS

IRRF (21.499,95 x 1,50%)

CSLL (21.499,95 x 1,00%)

Outras Retenções

**R\$ 139,75**

**R\$ 645,00**

**R\$ 0,00**

**R\$ 322,50**

**R\$ 215,00**

**R\$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.177,70**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **779** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IZDNHYPMU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**218**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142800817287978  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$20.177,70  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:48:08

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
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: 22/07/2024 - 11:48:09

=====

DOCUMENTO: 072236  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D8E.50F.E58.1A7.40B

=====

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**8**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**M1KWHKKTV**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 11:23:24**

**Chave de Acesso**  
 1488258920UEQV28EMBH2TOR99VHXYYT

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação

GUAIRA-SP

GUAIRA - SP

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência

18/07/2024

Optante Simples Nacional      Incentivo Fiscal      Regime Especial Tributação      Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro      Nome/Razão Social

53.742.594/0001-72      170902002      000790188      ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro      Complemento      Bairro

Rua 6, 0246      VIVENDAS DO BOM JARDIM

CEP      Cidade      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA-SP      (17) 3332-3600      ANALUIZAHLENOFERREIRA@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61      ISENT0      SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro      Complemento      Bairro

RUA 24, 872      JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal      Cidade/País      Cod. IBGE      Telefone      E-mail

14790-000      GUAIRA - SP      3517406

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 26 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,08,22 E 29 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	1.500,00	R\$ 6.000,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,01%	0000040000003	8630599				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 135,68	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\$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$907,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$181,58 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M1KWHKKTV.

Data

CPF/RG

Assinatura

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240722142848594108043  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:48:19  
-----

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 53.742.594/0001-72  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668282061  
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: 22/07/2024 - 11:48:20  
=====

DOCUMENTO: 072237  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9C4.4D8.537.67B.BE7  
=====

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

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

51

Código de Verificação de Autenticidade  
89JX7SIGW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 12:01:05

Chave de Acesso

1488268ZF94Z0ZUJEJ3R0R4873O4GMOU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP      Local da Prestação GUAIRA - SP

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência  
18/07/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS  
1 - Sim      2 - Não      Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade,menuconsultas e informe os](http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade,menuconsultas%20e%20informe%20os)

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.308.379/0001-77      RG/Inscrição Estadual 154022002      Inscrição Municipal 000782378      Cadastro 000782378      Nome/Razão Social LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA  
Logradouro Av. 7, 945      Complemento      Bairro CENTRO  
CEP 14790-000      Cidade GUAIRA-SP      Telefone (17) 3353-3020      E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

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 RUA 24, 872      Complemento      Bairro JARDIM PAULISTA  
CEP/Cod.Postal 14790-000      Cidade/Pais GUAIRA - SP      Cod. IBGE 3517406      Telefone      E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,07,08,20,21,22,27 E 28 DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00	12.750,00	R\$ 12.750,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo Simples Nacional

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,28%	0000040000001	8630503	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\$ 12.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 290,70	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 89JX7SIGW.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142943522753796  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$12.750,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:48:29

-----

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.379/0001-77  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212  
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: 22/07/2024 - 11:48:31

=====

DOCUMENTO: 072238  
AUTENTICACAO SISBB: C.8D2.282.D18.2A0.5CC

-----

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

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

18

Código de Verificação de Autenticidade

BCJ9B87K1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 14:25:18

Chave de Acesso

14884058387JOVRAAIOF9PH1TJ01XAD3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SP

Local da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/07/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ  
53.095.953/0001-47

RG/Inscrição Estadual  
169792002

Inscrição Municipal  
000789901

Cadastro  
MONIQUE MIELE LTDA

Nome/Razão Social

Logradouro  
Rua 10, 1003

Complemento

Bairro  
CENTRO

CEP  
14790-000

Cidade  
GUAIRA-SP

Telefone

E-mail  
MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM

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

Bairro  
JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal  
14790-000

Cidade/Pais  
GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone  
3517406

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 06 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,11,14,16,28 E 30 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 9.000,00	12.750,00	R\$ 12.750,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,07,18,19,20 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$3.750,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,01%	0000040000001	8630503			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 256,28	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BCJ9B87K1.

Data

CPF/RG

Assinatura

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240722143016776591231  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$12.750,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:48:42

-----

PAGO PARA: Monique Miele Ltda  
CNPJ: 53.095.953/0001-47  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000005304  
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: 22/07/2024 - 11:48:42

=====

DOCUMENTO: 072239  
AUTENTICACAO SISBB: 0.FC7.AD0.6F9.95E.CAF

=====

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e  
**99**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**TF94J8ZDW**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/07/2024 às 14:35:43**  
 Chave de Acesso  
 1488416UAIIF31H5QHROSFGGJYO43CHTA

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível  
 Número do Processo  
 Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**  
 Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS  
 Série do RPS  
 Tipo do RPS  
 Data do RPS  
 Competência  
**18/07/2024**

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS  
**1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **39.610.242/0001-32** RG/Inscrição Estadual **147872002** Inscrição Municipal **000780393** Cadastro **000780393** Nome/Razão Social **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Logradouro **Av. 47, 188** Complemento **PORTAL DO LAGO A** Bairro **PORTAL DO LAGO A**  
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17) 3353-3020** E-mail **MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.**

**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 **RUA 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro **JARDIM PAULISTA**  
 CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÃO DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT  SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	750,00	R\$ 750,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,08	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **99** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TF94J8ZDW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722143235119741763  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$750,00  
TARIFA: R\$7,42  
DATA: 22/07/2024 - 11:48:50

-----

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 39.610.242/0001-32  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166  
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: 22/07/2024 - 11:48:52

=====

DOCUMENTO: 072240  
AUTENTICACAO SISBB: 1.0DE.85F.ACB.274.021

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

## Secretaria Municipal da Fazenda

### Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
120

Data de Emissão  
22/07/2024

Data e Hora da  
Competência  
22/07/2024 às 11:24:02

Código de Verificação  
6861-2742-5792

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS



SEM INACEV

CNPJ 43.410.047/0001-36

Nome SARAH DORNELO CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro RUA-MANOEL LEME FRANCO

Bairro JARDIM FERRAREZZI

Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 2084600

Insc. Mun. 2084600

RG/IE 0.000000000000

Número 1100

CEP 13636-085

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61

Inscrição Mun.

Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro RUA 24

Bairro JD PAULISTA

Município GUIRA

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 872

CEP 14790-000

UF SP

País BRASIL

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	3.000,0000	1,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

#### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços medicos prestados ref 01 plantão de 24 horas, realizado na unidade de urgência e emergência dia 15 de junho de 2024, no valor de R\$ 3.000,00 cada.  
Valor total: R\$ 3.000,00

#### TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00**

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,7200

Base de Cál. (R\$)

3.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

81,60

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00**

#### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SARAH DORNELO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 43.410.047/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 120 emitida em 22/07/2024 às 11:24:02 - Cód Verif 6861-2742-5792

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/07/2024 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722143828984379536  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:49:02

-----

PAGO PARA: Sarah Dornelo Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 43.410.047/0001-36  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000608510840  
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: 22/07/2024 - 11:49:03

=====

DOCUMENTO: 072241  
AUTENTICACAO SISBB: 7.7F6.F3E.EB8.95B.35C

=====

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**15**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**Z6X2EASCS**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2024 às 15:29:32**  
**Chave de Acesso**  
 1488452X0I3BCR7ZRTGSKES45VNP2B2A

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/07/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>53.304.888/0001-12</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>170122002</b>	Cadastro <b>000789978</b>	Nome/Razão Social <b>VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 6, 101</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(44)3025-2182</b>	E-mail <b>CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24 , 872</b>		Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 e 14 de junho 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00 Dra. Verônica Dos Santos Inácio  DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 53304888000112 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120 Conta: 26282784 - 5 Agência: 000 - 1	1.500,00	R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 30,15</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **VERONICA INACIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z6X2EASCS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

230

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722142002653105008  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:50:46

-----

PAGO PARA: Veronica Inacio Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 53.304.888/0001-12  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000262827845  
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: 22/07/2024 - 11:50:47

=====

DOCUMENTO: 072242  
AUTENTICACAO SISBB: 7.96F.870.4BE.F12.AAE

=====

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

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

42

Código de Verificação de Autenticidade

EDJ6DHEXS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 13:26:36

Chave de Acesso

14883129BNZY1TR8CF205QP9KUEEZO

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

GUAIRA-SP GUAIRA - SP

18/07/2024

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.163.036/0001-27 RG/Inscrição Estadual 166042002 Inscrição Municipal 000789114 Cadastro Nome/Razão Social OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro Rua 2, 564 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone (17)3332-8700 E-mail OTAVIOASSIS295@GMAIL.COM

## 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/Pais GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,13,14,19 DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	1.500,00	R\$ 6.000,00
7,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,06,12,20,21,26 E 28 DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 5.250,00	750,00	R\$ 5.250,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,01%	0000040000001				
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.250,00	R\$ 226,13	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.250,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OTAVIO ASSIS MARCELINO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EDJ6DHEXS.

Data

CPF/RG

Assinatura

232

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722141601057562541  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$11.250,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:50:57

-----

PAGO PARA: Otavio Assis Marcelino da Silva Serv  
CNPJ: 51.163.036/0001-27  
CHAVE PIX: 51163036000127  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000511633  
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: 22/07/2024 - 11:50:57

=====

DOCUMENTO: 072243  
AUTENTICACAO SISBB: 1.120.E2E.875.AB2.B89

=====

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.



MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**99**  
Série: E  
Data Emissão: **18/07/2024**  
Certificação: **04FC0-1795B**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITARIO** Compl.: **RES.**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal:  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** Insc. Estadual: **ISENTO**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** N°: **872**  
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DR. MARCELLO GUILMAR  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01  
A 15 DE JULHO DE 2024

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22500	22.500,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL           X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Valor Tributável: <b>R\$ 22.500,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 22.500,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 22.500,00</b>	Alíquota: <b>3,4651%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 779,65</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 22.500,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **07/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **18/07/2024 15:24:27**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:  
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/07/2024 às 15:24:31

Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 99 Certificação 04FC0-1795B <b>234</b>
---	-------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.14  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240722135818698593693  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$22.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/07/2024 - 11:51:07

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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: 22/07/2024 - 11:51:09

=====

DOCUMENTO: 072244  
AUTENTICACAO SISBB: 3.88B.104.4CD.3E2.B79

-----

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.



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



**Número da NFS-e**  
119

**Código de Verificação de Autenticidade**  
MD6C8A42P

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
22/07/2024 às 12:55:57

**Chave de Acesso**  
1489428BNKA1H0X6XS856H61GU6BE8PF

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/07/2024
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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 29.379.508/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 132913050	Cadastro 000775846	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro Av. 21, 547			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033304777	E-mail contato@escritorioagape.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.16 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA JUNHO DE 2024	19.200,00	R\$ 19.200,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6993%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.200,00	R\$ 518,27	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.200,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 119 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MD6C8A42P.

Data

CPF/RG

Assinatura

236



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3372309103175751  
23/07/2024 09:14:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240723111338388600622  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$19.200,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 23/07/2024 - 08:31:07

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
CHAVE PIX: 29379508000124  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135  
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: 23/07/2024 - 08:31:07

=====

DOCUMENTO: 072301  
AUTENTICACAO SISBB: E.D2A.32C.FD4.E72.135

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
**212**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**00NJQIAHQ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**22/07/2024 às 13:55:14**  
**Chave de Acesso**  
 1489441ST3Z0ZEVJWOK6ZAXJ14XNPAVL

**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 22/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	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://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 36.057.901/0001-67	RG/Inscrição Estadual 143543050	Inscrição Municipal 000779153	Cadastro	Nome/Razão Social ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 20, 1235	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento (17) 3332-0206	Bairro PARQUE PARANOIA

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento JARDIM PAULISTA
			Cod. IBGE 3517406

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 21 e 28 de Junho DE 2024NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.000,00.	3.000,00	R\$ 3.000,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 90,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (3.000,00 x 0,65%) R\$ 19,50	COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00	CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 212 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 00NJQIAHQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

238

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240723111532136439065  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.815,50  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/07/2024 - 08:31:21

-----

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica  
CNPJ: 36.057.901/0001-67  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869  
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: 23/07/2024 - 08:31:22

=====

DOCUMENTO: 072302  
AUTENTICACAO SISBB: 2.DD7.4DD.AE0.410.168

=====

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.



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série  
0000000245 - 1

Autenticidade  
SZZ4K5S8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/07/2024

Data do Serviço: 18/07/2024

Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: REMOVITA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA  
Nome Fantasia: REMOVITA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA  
CNPJ/CPF: 45.614.933/0001-07 IM: 43358 IE: 204.316.723.115 TELEFONE: (17) 3321-8877  
Endereço: ANTONIO JOSÉ JUNQUEIRA DE AZEVEDO ,0536 - JOCKEY CLUB  
CEP: 14787-284 Cidade: BARRETOS UF: SP  
Email: CONTABILIDADE@RPEGHIM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: TELEFONE:  
Endereço: RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA  
CEP: 14790-000 Cidade: GUAIRA UF: SP  
Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Serviço de remoção e transporte medico de urgência referente ao mês de junho de 2024

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60  
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 3.027,21  
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:  
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento movel e congeneres.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	316,88	137,31	633,75	211,25

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	21.125,00	3,000	633,75	21.125,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 19.825,81

240

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240723111548759574775  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$19.825,81  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/07/2024 - 08:31:45

-----  
PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci  
CNPJ: 45.614.933/0001-07  
CHAVE PIX: 45614933000107  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000584658  
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: 23/07/2024 - 08:31:46  
=====

DOCUMENTO: 072303  
AUTENTICACAO SISBB: 1.A44.A87.820.D85.288  
=====

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.

241

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal  
3**Dados do Prestador de Serviço****Maafe Servicos Medicos Ltda**Avenida Maurílio Biagi, 800 COND ED. OFFICE - COND ED. OFF - Santa Cruz do José Jacques  
CEP 14020-750 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP  
Inscrição Municipal 20921669 - CPF/CNPJ 54.811.405/0001-39

Data de Geração da NFS-e

**23/07/2024 10:21:37**

Data de Competência/Emissão

**23/07/2024**

Cód. de Autenticidade

**E5EB586BD**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaira - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :  
 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço : Rua 24 Numero 872 Número : 872  
 Complemento : Bairro : Jardim Paulista  
 CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guaira/ SP  
 Telefone : E-mail : [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15 E 22 DE JUNHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.000,00CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

INTER - 077  
 MAAFE SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CNPJ: 54.811.405/0001-39  
 Agência: 0001  
 Conta: 35679976-0

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 6.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 120,00</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
			Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
			VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 6.000,00</b>	

**Informações Adicionais**

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

242



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3362311469531521  
23/07/2024 11:50:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.50.55  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

### SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240723143627901474094  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$6.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/07/2024 - 11:43:22

-----

PAGO PARA: Maafe Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 54.811.405/0001-39  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000356799760  
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: 23/07/2024 - 11:43:24

=====

DOCUMENTO: 072304  
AUTENTICACAO SISBB: 8.DCC.8FB.DF7.BE3.D0D

-----

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.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2649

Código de Verificação de Autenticidade  
P9EZQEDY7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2024 às 07:32:09

Chave de Acesso

1488124LFHOFMH4BEO60PW4BMN6WLH

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRA-SPLocal da Prestação  
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

18/07/2024

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.684.707/0001-53 RG/Inscrição Estadual 5153923 Inscrição Municipal 011713029 Cadastro 000742349 Nome/Razão Social LABORATORIO GIANSSANTE SANTANA S/S.

Logradouro Rua 16, 548 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 01133312577 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 PARANOÁ

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
1,00	UN		EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	2.027,50	R\$ 2.027,50

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

8640202

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 2.027,50

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 2.027,50

R\$ 60,83

2 - Não

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (2.027,50 x 0,65%)

COFINS (2.027,50 x 3,00%)

INSS

IRRF (2.027,50 x 1,50%)

CSLL (2.027,50 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 13,18

R\$ 60,83

R\$ 0,00

R\$ 30,41

R\$ 20,28

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.902,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$272,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$54,54

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2649 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P9EZQEDY7.

Data

CPF/RG

Assinatura

244



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372410085040021  
24/07/2024 10:14:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.19  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240724115535327586417  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.902,80  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/07/2024 - 10:03:59  
-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s  
CNPJ: 49.684.707/0001-53  
CHAVE PIX: 49684707000153  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963  
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: 24/07/2024 - 10:04:01  
=====

DOCUMENTO: 072401  
AUTENTICACAO SISBB: 4.569.4DB.B2F.857.E4F  
=====

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**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**1435**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**H5GYNPWVA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**01/07/2024 às 08:07:28**  
**Chave de Acesso**  
**1482684T188WCO9GT3517GOMR6XPA512**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**      Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência  
**01/07/2024**

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS  
**2 - Não**      **2 - Não**      **Não Possui**      **03 - Sobre Faturamento**

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
161,00	UN	HEMOGRAMA		
149,00	UN	PCR	4,11	R\$ 661,71
135,00	UN	UREIA	2,83	R\$ 421,67
135,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 249,75
125,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 249,75
125,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 231,25
51,00	UN	TGO	1,85	R\$ 231,25
51,00	UN	TGP	2,01	R\$ 102,51
16,00	UN	AMILASE	2,01	R\$ 102,51
12,00	UN	GAMA	2,25	R\$ 36,00
11,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	3,51	R\$ 42,12
10,00	UN	PACK	2,01	R\$ 22,11
20,00	UN	COAGULOGRAMA	2,83	R\$ 28,30
4,00	UN	CKMB	5,48	R\$ 109,20
2,00	UN	UROCULTURA	49,50	R\$ 198,00
11,00	UN	TROPONINA	10,60	R\$ 21,20
1,00	UN	DIMERO	49,50	R\$ 544,50
4,00	UN	CPK	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	NS1	3,88	R\$ 14,72
13,00	UN	BILIRRUBINAS	80,00	R\$ 80,00
1,00	UN	ALBUMINA	2,01	R\$ 26,13
1,00	UN	VITAMINA B12	8,12	R\$ 8,12
1,00	UN	GLICOSE	47,00	R\$ 47,00
141,00	UN	URINA	1,85	R\$ 1,85
			3,70	R\$ 521,70

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*


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

**Número da NFS-e**  
**1435**
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**H5GYNPWVA**
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**01/07/2024 às 08:07:28**
**Chave de Acesso**  
**1482684T188WCO9GT3517GOMR6XPA512**
**Informações Fiscais**
**Exigibilidade do ISS**  
**Exigível**
**Número do Processo**
**Município de Incidência do ISS**  
**GUAÍRA-SP**
**Local da Prestação**  
**GUAÍRA - SP**
**Número do RPS**
**Série do RPS**
**Tipo do RPS**
**Data do RPS**
**Competência**  
**01/07/2024**
**Optante Simples Nacional**  
**2 - Não**
**Incentivo Fiscal**  
**2 - Não**
**Regime Especial Tributação**  
**Não Possui**
**Tipo ISS**
**03 - Sobre Faturamento**
**Para certificação da autenticidade acesse:**  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
**CPF/CNPJ**
**06.880.352/0001-65**
**RG/Inscrição Estadual**
**76353029**
**Inscrição Municipal**
**000742951**
**Cadastro**
**Nome/Razão Social**
**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA**
**Logradouro**
**Av. 23, 1116**
**Complemento**
**Bairro**
**CENTRO**
**CEP**
**14790-000**
**Cidade**
**GUAÍRA-SP**
**Telefone**
**0033314498**
**E-mail**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**
**CPF/CNPJ/Documento**
**48.341.283/0001-61**
**RG/Inscrição Estadual**
**Inscrição Municipal**
**Nome/Razão Social**
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**
**Logradouro**
**24, 872**
**Complemento**
**Bairro**
**PARQUE PARANOA**
**CEP/Cod.Postal**
**14790-000**
**Cidade/Pais**
**GUAÍRA - SP**
**Cod. IBGE**
**3517406**
**Telefone**
**01 733327000**
**E-mail**
**financeiro@santacasadeguaira.com.br**
**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**
**LC 116/2003: 04.03**
**Alíquota**
**3,00%**
**Atividade Município**
**0000040000003**
**Código CNAE**
**8640202**
**Construção Civil**
**Código da Obra**
**Código ART**
**Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**
**Valor Total dos Serviços**
**R\$ 4.051,35**
**Desconto Incondicionado**
**R\$ 0,00**
**Deduções Base Cálculo**
**R\$ 0,00**
**Base de Cálculo**
**R\$ 4.051,35**
**Total do ISS**
**R\$ 121,54**
**ISS Retido**
**2 - Não**
**Desconto Condicionado**
**R\$ 0,00**
**Retenções de Impostos**
**PIS (4.051,35 x 0,65%)**
**R\$ 26,33**
**COFINS (4.051,35 x 3,00%)**
**R\$ 121,54**
**INSS**
**R\$ 0,00**
**IRRF (4.051,35 x 1,50%)**
**R\$ 60,77**
**CSLL (4.051,35 x 1,00%)**
**R\$ 40,51**
**Outras Retenções**
**R\$ 0,00**
**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.802,20**
**Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$544,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$108,98**
**Informações Complementares**
**SERVIÇO PRESTADO PARA O PRONTO SOCORRO**
**RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1435 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H5GYNPWVA.**
**Data**
**CPF/RG**
**Assinatura**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.19  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000002024072411555560503474  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.802,20  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/07/2024 - 10:04:11

-----

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar  
CNPJ: 6.880.352/0001-65  
CHAVE PIX: 06880352000165  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647  
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: 24/07/2024 - 10:04:12

=====

DOCUMENTO: 072402  
AUTENTICACAO SISBB: A.2D9.F09.170.966.ECC

=====

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 VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.278,00

DATA DE RECEBIMENTO

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

PEDIDO:  
Nº do Pedido

NF-e  
Nº 000.027.950  
SÉRIE: 1

### VIVA FARMACEUTICA SA



AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702  
Bairro: MONSENHOR MESSIAS  
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460  
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976  
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005  
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
3124 0710 4473 5500 0187 5500 1000 0279 5019 3729 2827

Nº 000.027.950  
SÉRIE:1  
FOLHA:1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246081807951 - 22/07/2024 15:31:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CÓDIGO  
001392

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
22/07/2024 15:30

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14.790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
22/07/2024 18:00:00

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
18:00

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:	027950-1/1														
VENCIMENTO:	22/07/2024														
VALOR:	5.278,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.278,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.278,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	MG	CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38		
ENDEREÇO	R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	MUNICÍPIO	CONTAGEM	UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CAIXA(S)	MARCA	DIVERSOS	NÚMERO	1	PESO BRUTO	1,00	PESO LÍQUIDO	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 306516 Val: 31/07/2026 Qtd: 2		030049099	740	6108	CX	2,00	2.639,0000	5.278,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 719,73  
Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 5.278,00.

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3  
Número(s) do(s) Pedido(s): 034768

RESERVADO AO FISCO

Trib. Aprox. R\$:709,89 Federal e R\$:369,46 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.

Alvará do cliente: 17406/4382022 Validade: 08/02/2025  
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.  
Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 5.997,73

249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.19  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240724115641652859127  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.278,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 24/07/2024 - 10:04:23

-----

PAGO PARA: Viva Farmaceutica  
CNPJ: 10.447.355/0001-87  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3297 - CONTA: 0000000000000273163  
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: 24/07/2024 - 10:04:23

=====

DOCUMENTO: 072403  
AUTENTICACAO SISBB: C.31E.49F.572.959.4A5

=====

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000021235 SÉRIE 3



**Identificação do emitente**  
**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 ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 000021235  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0212 3514 2118 4136

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241573793336 22/07/2024 11:45:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 407872052119 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF: 09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000

MUNICIPIO: GUAIRA FONE/FAIX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE EMISSÃO: 22/07/2024

FATURA: 001 DATA ENTRADA/SAÍDA: 22/07/2024

22/07/2024 HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:42:00

1.216,20

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.216,20	VALOR DO ICMS: 218,91	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.216,20
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA: 1.216,20

RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICIPIO: SUMARE UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 7,183 PESO LIQUIDO: 6,528

**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
M10432X1	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO S OL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:24061145 - Val:07/06/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI B9D51378-4042-4589-B14B-454CA0153049., Fab: 07/06/2024	30042051	500	5102	CX	1,0000	405,4000	405,40	405,40	72,97	0,00	18,00%	0,00%
M10432X1	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO S OL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:24040959 - Val:30/04/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI B9D51378-4042-4589-B14B-454CA0153049., Fab: 10/04/2024	30042051	500	5102	CX	2,0000	405,4000	810,80	810,80	145,94	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: 135241573793336

Pedido:025255 | ID 1013906

*Pioco CUPJ*

**RESERVADO AO FISCO**

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Signature]*

251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240724115651899168457  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.216,20  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/07/2024 - 10:04:33  
-----

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: 24/07/2024 - 10:04:34  
=====

DOCUMENTO: 072404  
AUTENTICACAO SISBB: 0.E8A.5F6.ACA.E9A.908  
=====

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 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: 10528 / 1  
Emissão: 12/07/2024  
Valor: 2.933,88

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**  
ELPACKING EMBALAGEM  
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -  
JD GLORIA  
PIRACICABA, SP  
Fone: 1934324792  
CEP: 13401457

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - Entrada  1 - Saída   
Nº 10528  
Série 1  
Pág 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
**CHAVE DE ACESSO**  
3524 0733 3991 9600 0198 5500 1000 0105 2810 0064 0004  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 535741660112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ/CPF: 33.399.196/0001-98  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135241495891983 12/07/2024 12:22:12

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO: R 24, Nº 872  
MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: UF: SP CEP: 14.790-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 12/07/2024 12:20:04  
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA DATA SAÍDA / ENTRADA:

**FATURAS / DUPLICATAS**

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10528	2933,88	0,00	2933,88
001	2.933,88	12/07/2024	2933,88

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

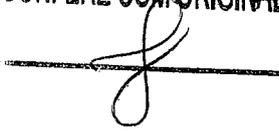
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.933,88	528,10	0,00	0,00	2.933,88
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 335,43				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.933,88

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	10,0000	77,2500	772,50	102,67	772,50	139,05	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
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CX	4,0000	183,5500	734,20	97,58	734,20	132,16	0,00	18,00	0,00
1948	POTE TRANSPARENTE 100ML CX 20X100 COPOMAIS	39239090	000	5102	CX	2,0000	74,6400	149,28	0,00	149,28	26,87	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
7899660167191	SACOS PLASTICOS BD VIRGEM 20X30 0,06 1KG ZPP	39232190	000	5102	KG	30,0000	15,5900	467,70	47,61	467,70	84,19	0,00	18,00	0,00
7899660100068	SACOS PLASTICOS BD VIRGEM 40X60 0,06 1KG ZPP	39232190	000	5102	KG	20,0000	15,7500	315,00	32,07	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  


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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO 64135 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7  
BRADESCO / COTACAO 1013954 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$335,43  
(Fonte: IBPT)  
RESERVADO AO FISCO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240724123259397864616  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.933,88  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/07/2024 - 10:04:58

-----

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

-----

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: 24/07/2024 - 10:04:59

=====

DOCUMENTO: 072405  
AUTENTICACAO SISBB: D.D6A.A52.9D6.F83.E9B

=====

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 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: 10529 / 1  
Emissão: 12/07/2024  
Valor: 1.776,89

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**  
ELPACKING EMBALAGEM  
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -  
JD GLORIA  
PIRACICABA, SP  
Fone: 1934324792  
CEP: 13401457

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - Entrada  1  
1 - Saída   
**Nº 10529**  
Série 1  
Pág 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
**CHAVE DE ACESSO**  
3524 0733 3991 9600 0198 5500 1000 0105 2910 0064 0028  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 535741660112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ/CPF: 33.399.196/0001-98  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135241495958587 12/07/2024 12:29:51

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO: R 24, Nº 872  
MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: UF: SP CEP: 14.790-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 12/07/2024 12:27:44  
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA DATA SAÍDA / ENTRADA:

**FATURAS / DUPLICATAS**

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10529	1776,89	0,00	1776,89
001	1.776,89 12/07/2024		1776,89

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.776,89	319,84	0,00	0,00	1.776,89
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: 237,41
				VALOR TOTAL DA NOTA: 1.776,89

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7899673302046	AGUA SANITARIA 1L TRIUM POTI	28289011	000	5102	UN	72,0000	2,9900	215,28	28,96	215,28	38,75	0,00	18,00	0,00
4731	ALCOOL GEL 70% 800ML REFIL TRILHA	38089429	000	5102	UN	60,0000	11,2100	672,60	37,26	672,60	121,07	0,00	18,00	0,00
7896527700751	DETERGENTE NEUTRO 500ML TRIEX	34025000	000	5102	UN	72,0000	1,7590	126,65	21,26	126,65	22,80	0,00	18,00	0,00
7908057000154	FIBRA SLIM PESADA VERDE C/10UN SP9526FR BETANIN	68053080	000	5102	PC	6,0000	13,4000	80,40	10,81	80,40	14,47	0,00	18,00	0,00
3258	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,3% 800ML PREMISSE	34011110	000	5102	UN	36,0000	9,3800	336,96	61,36	336,96	60,65	0,00	18,00	0,00
5009	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	60,0000	5,7500	345,00	77,76	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: - PEDIDO 64138 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO / COTACAO 1013942 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$237,41 (Fonte: IBPT)  
RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240724123229017441759  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.776,89  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/07/2024 - 10:05:08

-----

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: 24/07/2024 - 10:05:09

=====

DOCUMENTO: 072406  
AUTENTICACAO SISBB: 0.083.91F.A36.29A.34C

=====

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.

227432



# GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 48.341.283	Nome/Razão Social do Empregador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124072419490871-2	Tag 48341283 06/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>24/07/2024</b> <small>às 21:59:59 (Brasília)</small>
Observações			Valor a recolher <b>68.286,17</b>

**Composição do Documento**

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	249	64.723,42	0,00	0,00	3.562,75	68.286,17
<b>Total Geral:</b>		<b>64.723,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.562,75</b>	<b>68.286,17</b>

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Data de geração da Guia: 24/07/2024 às 09:34:16 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bob.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/70edb2a1f8fa4cbb819a1a0088odd7115204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008brms11a62070503\*\*\*63043633

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/70edb2a1f8fa4cbb819a1a0088odd711

257

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240724123951882200317  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$68.286,17  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/07/2024 - 10:05:21  
COD PRODUTO: 34d8d4baa56644eaa94f9013545568a7  
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ DO DEVEDOR: 48.\*\*\*.\*\*\*/\*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 24/07/2024 - 10:05:22

DOCUMENTO: 072407  
AUTENTICACAO SISBB: 2.5B2.3C9.14E.65E.57D

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 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 GUAÍRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 04/07/24 R\$: 1.777,34; boleto Ban 24/07/24 R\$: 1.777,34

NF-e  
Nº 013041  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO  
17/06/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
*M. Henrique*

DATA EMISSÃO  
14/06/2024

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.554,68



**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 **013041**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso  
3524 0621 3687 5900 0100 5500 1000 0130 4115 0003 2480

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241268964603 - 14/06/2024 17:16:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO  
Guaira

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
14790000

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
14/06/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
17/06/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	04/07/2024	1.777,34	002	24/07/2024	1.777,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	3.554,68	VALOR DO ICMS	639,84	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	18,65	V. TOTAL PRODUTOS	3.509,50
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	45,18	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	626,14	VALOR DA COFINS	86,09	V. TOTAL NOTA	3.554,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA  
9 - EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
4

ESPECIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
207,680

PESO LIQUIDO  
206,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

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 58KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.445,500000	1.445,50	1.445,50	280,19	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 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 1.777,34

LANÇADO

Data: 17/06/2024

Nome: *Rochi*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250003248; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

19/06/2024

259

748-X

RECIBO DO PAGADOR

<b>Pagador</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		<b>Número do Documento</b> 013041/B		<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0715.25.16553	
<b>Beneficiário</b> ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> APÓS 24/07/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 5,92 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
<b>Nosso Número</b> 24/208267-1	<b>Espécie Moeda</b> REAL	<b>Quantidade</b>	<b>Valor do Documento</b> 1.777,34	<b>Especie Documento</b> DM	<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0715.25.16553

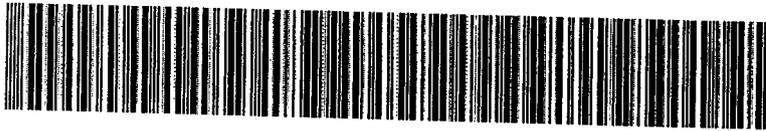
Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 08267.107152 25165.531077 1 97870000177734

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
<b>Beneficiário</b> ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
<b>Data do Documento</b> 14/06/2024	<b>Nº do Documento</b> 013041/B	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data do Processamento</b> 14/06/2024	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 1	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor</b> 1.777,34	
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> APÓS 24/07/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 5,92 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+ ) Mora/Multa/Juros					
(+ ) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

<b>Pagador</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP	<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>CODIGO: 00000053</b> <b>RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE</b>
<b>SACADOR/AVALISTA:</b>	<b>CPF/CNPJ:</b>

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891124200826710715225165531077197870000177734

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 72.408

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.777,34

VALOR COBRADO 1.777,34

=====

NR. AUTENTICACAO 8.2FA.562.955.735.A6F

=====

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.

28743-1



**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 1  
 No: 064.593  
 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  
 3524.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0645.9319.6339.4292

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.736.951/0001-59 Protocolo de autorização 135241397507158 - 01/07/2024 13:38:10

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 01/07/2024

ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO,872 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14.790-000 DATA DA SAIDA 01/07/2024

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX (17) 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA  
 001 R\$ 2.320,00 31/07/2024

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
1.353,49	162,42	0,00	0,00	2.320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATARIO 1 CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO RODOVIA ANHANGUERA, KM 320 GALPAO UND.II MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 25 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 294,000 294,000

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
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 12/06/2026 Lote: 1833 24	30049099	020	5102	UN	420	4,6400	1.948,80	1.136,93	136,43	0,00	12,00	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 01/06/2026 Lote: 1802 24	30049099	020	5102	UN	80	4,6400	371,20	216,56	25,99	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

colacao n. 1005282

NCM:30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. 11 DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO 11 ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 03/07/24

Nome: Paula



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 28439230000041079		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 31/07/2024	Número do Documento 064593/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.320,00	<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	Assinatura		
						Data do Processamento 01/07/2024



001-9

Recibo do Pagador

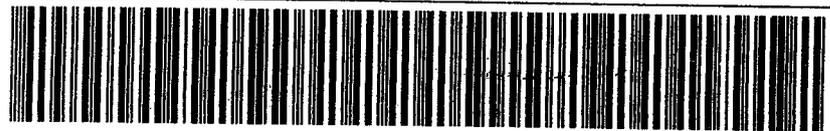
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 01/07/2024	Numero do Documento 064593/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2024	Nosso Número 28439230000041079	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 2.320,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,64 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrecimos	
					( = ) 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 00041.079179 2 97940000232000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2024	
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 01/07/2024	Numero do Documento 064593/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2024	Nosso Número 28439230000041079	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 2.320,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,64 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrecimos	
					( = ) 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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

00190000090284392300000041079179297940000232000

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	72.409
NOSSO NUMERO	28439230000041079
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.320,00
VALOR COBRADO	2.320,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.A9F.194.516.DA2.931

-----

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  
LTD**

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

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

DANTE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA  
Nº 24.002  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524.0621.0364.1700.0184.5500.0000.0240.0210.0144.2050

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

135241361356454 - 26/06/2024 15:56:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

26/06/2024

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

26/06/2024

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:55:24

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

24002/1 - 26/07/24 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.060,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,9000

PESO LÍQUIDO

1,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	QTD	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188201 - 31/07/2025 Qtd: 3000.00 Número da FCI:	700 5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00	0,00			

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVA DO FISCO

LANÇADO

Data: 27/06/24

Nome: Carla

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000016565	<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 26/07/2024	N. do Documento 24002/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.565178 1 97890000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 26/07/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 26/06/2024	No. do Documento 24002/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2024	Nosso Número 26913910000016565
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> 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 00016.565178 1 97890000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 26/07/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 26/06/2024	No. do Documento 24002/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2024	Nosso Número 26913910000016565
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> 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



266

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090269139100300016565178197890000306000  
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	72.410
Nosso numero	26913910000016565
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.E05.2CA.72E.024.9C2  
=====

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 24.037**  
**SÉRIE 1**

**1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda**

**1000 medic**

RODOVIA ANHANQUERA KM114, S/N  
JARDIM DALL ORTO  
Sumaré SP  
13177-901  
(46) 3224-7700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**Nº 24.037**  
**SÉRIE 1**  
**Folha 1 de 1**

**CHAVE DE ACESSO**  
**3524 0705 9936 9800 0379 5500 1000 0240 3718 6661 7982**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**671349456110**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241605990071 25/07/24 16:51**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ  
**05.993.698/0003-79**

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

ENDEREÇO  
**R 24 872**

CEP  
**14790-000**

MUNICÍPIO  
**Guaíra**

FONE/FAIX  
**(17) 3332-7000**

U.F. SP

BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

DATA DA EMISSÃO  
**25/07/2024**

DATA DA SAÍDA/ENTRA  
**25/07/2024**

HORA DA SAÍDA  
**16:47**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24037/1	25/07/24	10.140,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.140,00	1.825,20	0,00	0,00	0,00	10.140,00
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	10.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD**

FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F. SP

C.N.P.J./C.P.F.  
**44.914.992/0001-38**

ENDEREÇO  
**RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550**

MUNICÍPIO  
**Ribeirão Preto / SP**

U.F. SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582.249.216.111**

QUANTIDADE  
**1,00**

ESPÉCIE  
**CAIXA**

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
**12,24**

PESO LÍQUIDO  
**12,24**

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / FOSOM	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
									ICMS	IPI	ICMS	IPI	
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16698407 x60 Val:31/12/2025 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	60,00	169,00	10.140,00	10.140,00	1.825,20	0,00	18,00	0,00
CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16698407 x60 Val:31/12/2025													

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Parcela 1:1/1 de R\$ 10.140,00 p/ 25/07/24 | Tipo de Cobrança: Transferência | Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C | Pedido: 18674 | Inf. de entrega: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000 | Obs: PAGAMENTO A VISTA VIA TRANSFERENCIA BANCARIA

RESERVADO AO FISCO

268



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382511579651251  
25/07/2024 12:01:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240725145139271505017  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$10.140,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/07/2024 - 11:59:11

-----

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora  
CNPJ: 5.993.698/0001-07  
CHAVE PIX: 05993698000107  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0495 - CONTA: 0000000000000302082  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/07/2024 - 11:59:11

-----

DOCUMENTO: 072501  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9C3.B50.A3A.C51.F68

-----

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu  
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos  
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

-----

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 SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.230,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.012.255  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

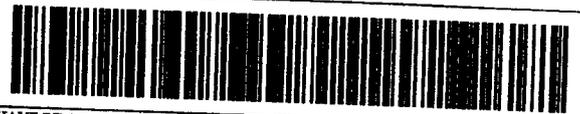


SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME  
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261  
VILA INDUSTRIAL - 14403-363  
FRANCA - SP Fone/Fax:

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N°. 000.012.255  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0700 8574 9200 0560 5500 1000 0122 5510 2960 0164

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

135241614443153 - 26/07/2024 16:16:22

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/07/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:16:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 29/07/2024

Valor R\$ 2.230,00

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
1.490,00	268,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2.230,00
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	2.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

AV DOUTOR RENATO PAGANO,492 SALA 03

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

7 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
26576	EQUIPO MACROGOTAS C/INJ LATERAL LUER SLIP/INJEX Pf: 1,26 Desc: 40,87% Lote: 20240326 Qt: 2000 Val: 30/03/29	90183999	000	5102	UN	2.000	0,7450	1.490,00	0,7450	1.490,00	1.490,00	268,20			18,00
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEÁVEL/CREMER Pf: 18,31 Desc: 59,60% Lote: 0063342J Qt: 100 Val: 30/10/25	30051030	060	5405	UN	100	7,4000	740,00	7,4000	740,00	0,00	0,00			0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 1022941

PD: 2955877 FICHAS 1/1 7 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA:1022941

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 344,34 Estadual: R\$ 312,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 3 DIAS UTEIS APOS O

RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.

ROTA: SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO

270



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342614182865581  
26/07/2024 14:23:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240726144826782204911  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.230,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:08:03

-----

PAGO PARA: Sogamax  
CNPJ: 857.492/0001-36  
CHAVE PIX: 00857492000136  
INSTITUICAO: 02931668 SICO08 FLUMINENSE  
AGENCIA: 4222 - CONTA: 0000000000000702340  
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: 26/07/2024 - 12:08:05

=====

DOCUMENTO: 072601  
AUTENTICACAO SISBB: B.144.84E.C89.012.126

=====

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.

**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**

AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  
MILHO BRANCO - 36083-770  
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.257.713  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2577 1319 0572 9837

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

131246090814987 - 26/07/2024 16:31:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

DN

28743-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/07/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 26/07/2024  
Valor R\$ 2.562,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. P.CP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.562,50	307,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.562,50
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	153,75	190,08	2.562,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

1257/1261

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

198,100

PESO LÍQUIDO

198,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
208495	ALCOOL 70 LTR (DESINFETANTE) - SUL ALCOOL Lote: 01 Dt. Validade: 01/03/2027	38089919	0/00	6108	LT	120,0000	4,6900	562,80	0,00	562,80	67,54		12,00	
213561	LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,4MM C/100 28G MEDLEVENSHON Lote: 2312211 Dt. Validade: 01/11/2028	90183999	0/00	6108	CX	30,0000	9,9900	299,70	0,00	299,70	35,96		12,00	
204998	TESTE BOWIE DICK PCT C/I PRONTO USO CLEAN UP Lote: CLBD1824 Dt. Validade: 01/05/2026	38229000	0/00	6108	CX	200,0000	8,5000	1.700,00	0,00	1.700,00	204,00		12,00	

pg 26/07

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

1022941

LANÇADO

29/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 190,08 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260  
OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC (02294) Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1393274 Valor do ICMS Uf Destinatário: R\$153,75. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165. : 1393274

RESERVADO AO FISCO

Nome:

*[Handwritten signature]*

29/07/24

*[Handwritten signature]*

Weslei Marques  
RG: 30.601.493  
Almoxarifado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240726144854085228452  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.562,50  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:08:13

-----

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli  
CNPJ: 9.182.725/0001-12  
CHAVE PIX: 09182725000112  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3163 - CONTA: 0000000000000438744  
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: 26/07/2024 - 12:08:15

=====

DOCUMENTO: 072602  
AUTENTICACAO SISBB: 6.3EF.E0F.67F.0ED.28F

=====

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  
**HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP**  
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02  
 PQ IN VC JOSE ALENCAR  
 APARECIDA DE GOIANIA - GO  
 CEP 74993-394 - 6240121199  
 WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA 1  
 N.º 0087303 FL 1/1  
 SÉRIE 3 **28243-1**

CHAVE DE ACESSO	<b>5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0873 0315 2749 4493</b>
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 <b>152247812715718 27/07/2024 13:05:54</b>	
CNPJ <b>08.774.906/0001-75</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104153377</b>	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (11132)</b>		CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>27/07/2024</b>
ENDEREÇO <b>R 24 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	FONE / FAX <b>1733327000</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104153377</b>

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	29/07/2024	2.227,78						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>2.227,78</b>		VALOR DO ICMS <b>204,55</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.227,78</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.227,78</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ <b>15.022.154/0001-51</b>
ENDEREÇO <b>AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD</b>		MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>105311634</b>		
QUANTIDADE <b>12,00</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA <b>HOSPDRUGAS</b>	NUMERO	PESO BRUTO <b>54,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>54,000</b>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
022.0155	LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORA L FR 10ML Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMP LIFICADA. Valid: 23-07-2026	23640	30049099	500	6108	UN	200,00	1,5189	303,78	303,78	36,45	0,00	12,00	0,00
022.0289	CEFARISTON (CEFALOTINA) 1000MG PO INJ IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 11637011000 36. Valid: 01-06-2026	24061147	30042051	100	6108	UN	200,00	3,924	784,80	784,80	31,39	0,00	4,00	0,00
023.0061	AGUA PARA INECCAO 20ML Marca: SAMTEC. MS: 1559200020037. Valid: 01-03-2026	FAR1	30049099	000	6108	UN	2.000,00	0,5696	1.139,20	1.139,20	136,70	0,00	12,00	0,00

*Pg 26/07*

**PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES          Ordem de Compra: 1022936 Endereço de Entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - 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: 196,45  </p> <p>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: 181928, Nr.Embarque: 189326          Ordem de Compra: 1022936          Endereço de Entrega          RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>LANÇADO</b></p> <p>Data: <b>30/07/24</b></p> <p>Nome: <b>Carla</b></p> </div> <p style="text-align: right; font-size: 24px;"><b>274</b></p>
--	--

**P: 1022936**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240726144941314824789  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.227,78  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:08:23  
-----

PAGO PARA: Hospdrogas Comercial Ltda  
CNPJ: 8.774.906/0001-75  
CHAVE PIX: 08774906000175  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3137 - CONTA: 0000000000130044206  
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: 26/07/2024 - 12:08:24  
=====

DOCUMENTO: 072603  
AUTENTICACAO SISBB: 1.49B.6C8.CDE.E04.EE4  
=====

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 543,72 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

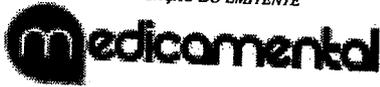


NFe N°. 000.082.254  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N°. 000.082.254  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0822 5411 4825 2061

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

233240085962104 - 25/07/2024 17:29:33

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/07/2024

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/07/2024

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

SP

FONE / FAX  
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:29:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 25/07/2024  
Valor R\$ 543,72

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
484,16	58,10	0,00	0,00	0,00	0,00	543,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,12	543,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS 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 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

7  
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,040

PESO LÍQUIDO

11,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34940	ATADURA CREPE N/EST 08CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 20 Val: 31/12/28 FCI:560A8D37-4471-4707-99C5-3EB8BDF6AA64	30059090	500	6108	PCT	20	4,3595	87,19	87,19	10,46			12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 68369 Qt: 20 Val: 30/04/28 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	20	8,0410	160,82	160,82	19,30			12,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 062024 Qt: 20 Val: 01/05/29 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	6108	PT	20	10,5710	211,42	211,42	25,37			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 052024 Qt: 2 Val: 02/04/28	90211020	040	6108	CX	2	29,7800	59,56	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
APOIO 1022941  
PD: 14825006 FICHAS 1/4 1 VOLUME(S), 2/4 1 VOLUME(S), 3/4 1 VOLUME(S), 4/4 4 VOLUME(S)  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1022941#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,14 Estadual: R\$ 99,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 8,12

(A) Venda para consumo final

(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010

(C) Venda para consumo final.

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 29,05

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III

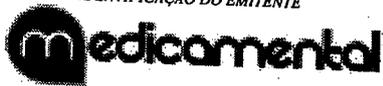
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil  
Ag. 3390-4  
o/c 6158-1

276

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
 CENTRO - 27175-000  
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900  
 www.medicamental.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.082.254**  
**Série 001**  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3324 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0822 5411 4825 2061**

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 **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **819016879114** CNPJ / CPF **31.378.288/0004-09**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**233240085962104 - 25/07/2024 17:29:33**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 76827 Qt: 50 Val: 30/06/28	90183929	000	6108	UN	50	0,4946	24,73	24,73	2,97			12,00	

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240726145028973710508  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$543,72  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:08:33

-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000061581  
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: 26/07/2024 - 12:08:33

=====

DOCUMENTO: 072604  
AUTENTICACAO SISBB: 7.8AE.185.304.707.581

=====

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.

28743-1

RECEBEMOS DE URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.400,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e Nº: 13478 Série: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>URGENCIA HOSPITAL CRUZ</b> <b>DISTR.MEDIC. E MAT.</b> <b>CIRURGICO - LTDA</b> RUA MANUEL VITORINO, 155 ENCANTADO RIO DE JANEIRO - RJ 20740280 Fone: financeiro@urgenciahospitalacruz.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº: 13478 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3324.0737.7994.6400.0110.5500.1000.0134.7810.3010.3867 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora.
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240086950561 / 26/07/2024 - 15:11:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11757421	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ 37.799.464/0001-10

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	26/07/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 26/07/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	14790-000
ENDEREÇO R 24	NUMERO 872	COMPLEMENTO	CEP 14790-000
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 1733327000

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		Pg 26107	
001	26/07/2024	3.400,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

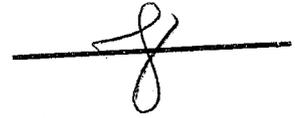
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPIO		FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO O PROPIO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
				130,000	130,000	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
389	LUVA DE PROCEDIMENTO USO C P O M DESCARPACK - (Qtd. 200 Lt: SLXSAA040M Val: 31 03 2027)	29339999	0400	6102	CT	200	17,000000	0,00	3400,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



P: 1022941

**RECEBIDO**  
 05/08/24  
 WESLEI MARQUES

Weslei Marques  
 RG: 30.601.497  
 Almojarifado

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 44192 LC. 123, de 2006 Art. 26 e 57 A DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e B NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 1022941

05/08/24  
 Carla  
 279

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240726145040497724761  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.400,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:08:45

-----

PAGO PARA: Edus Medicamentos  
CNPJ: 37.799.464/0001-10  
CHAVE PIX: 37799464000110  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3844 - CONTA: 0000000000130029857  
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: 26/07/2024 - 12:08:46

=====

DOCUMENTO: 072605  
AUTENTICACAO SISBB: 0.841.7CE.D61.DEA.B31

=====

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº.: NF-e 559061  
SÉRIE: 1

X

Nfe v4.0 - VERSÃO 8.10



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 559061

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

31240700874929000140550010005590611059057989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246083229730 29/07/2024 08:07:37

CNPJ

00874929000140

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

48341283000161

DATA EMISSÃO

29/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTR/SAÍDA

29/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:12:56

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2024 2.297,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.297,00

VALOR DO I.C.M.S.

275,64

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.297,00

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

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

2.297,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

0

NÚMERO

591057

PESO BRUTO

6,829 Kg

PESO LÍQUIDO

6,829 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
1590500 30049099	CARMELOSE SODICA 5MG/ML SOL OFT 10ML		6108 000	5,0000 FR	8,20		41,00	41,00		4,92			12,00
206500 30045000	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N)		6108 500	3,0000 CV	752,00		2.256,00	2.256,00		270,72			12,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF Destino R\$: 2,46; 0.013355; CARTEIRA - ID 1022936 Responsável: GRAZI ELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 Email: compras@antacasadeguaira.com.br #Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Dados bancários: BANCO DO BRASIL AG. 0368-9 C/C 1162-2 - Pedido: 591057 - Volume Nº: 0,013355 - Rota: 10 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGILIS E TERMOPLÁSTICOS;

RESERVADO AO FISCO

281

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240726145206769333419  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.297,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:08:55

-----

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda  
CNPJ: 874.929/0001-40  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622  
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: 26/07/2024 - 12:08:56

=====

DOCUMENTO: 072606  
AUTENTICACAO SISBB: 9.DAB.F05.29A.A16.859

=====

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 HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA  
EMISSÃO: 25/07/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU  
Total NF: 666,62

NF-e Nº: 318521 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 318.521  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO  
3524.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3185.2110.0965.4052  
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  
135241606141952 - 25/07/2024 17:07:21

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

ENDEREÇO R 24, 872 CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 25/07/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 25/07/2024

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:07:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS  
318521/1 - 25/07/24 - 666,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 84,33 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 666,62

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 666,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50

ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115

QUANTIDADE 8 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 15,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRICO DO PRODUTO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	PIS ST	COSMOS	COSMOS ST	
22095 90183219	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07 INJEX Marca: INJEX Modelo: CX C/100 UN Lote: 035/22 - 28/02/2027 Qtde: 60.00 /CEST: 13.015.00	000 5102	CX	60,0000	4,99	0,0000	299,40	299,40	35,93	0,00	12,00	0,00
16916 90183219	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 SR Marca: S.R. Modelo: CX C/100 UN Lote: 514C5 - 22/06/2029 Qtde: 50.00 /CEST: 13.013.00	000 5102	CX	50,0000	5,9	0,0000	295,00	295,00	35,40	0,00	12,00	0,00
20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: PCT C/12 UN Lote: 160524 - 30/05/2029 Qtde: 10.00 /CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	10,0000	7,222	0,0000	72,22	72,22	13,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 186722 // Local Entrega: N - - - / Obs: Pagamento a vista - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C /C. 25002-3 confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 48,53 Federal R\$: 71,33 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO  
PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL  
CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240726145357518786451  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$666,62  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:09:05

-----

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: 26/07/2024 - 12:09:05

=====

DOCUMENTO: 072607  
AUTENTICACAO SISBB: 7.6C4.5E9.247.5E0.975

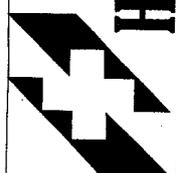
=====

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  
**HOSPITAR INDE COM DE PROD HOSP SA**  
 SIA SUL, 03  
**HOSPITAR**  
 Rua S. Paulo, 1710 TRECHO 03  
 CEP: 14790-000  
 JARDIM PAULISTA - JARDIM PAULISTA - SP  
 Fone: 5503403500  
**Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.**

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000473458  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5324 0726 9219 0800 0202 5500 2000 4734 5812 3173 0040

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  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0741938600275  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 807010268115  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 253240015876514 26/07/2024 16:13:18-03:00  
 CNPJ  
 26.921.908/0002-02

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO  
 R. 24.872  
 MUNICÍPIO  
 GUAIRA  
 FONE/FAX  
 1733327000  
 BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA  
 UF  
 SP  
 CEP  
 14790-000  
 CNPJ/CPF  
 48.341.283/0001-61  
 DATA DE EMISSÃO  
 26/07/2024  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 26/07/2024  
 HORA ENTRADA/SAÍDA  
 16:12:00

001  
 27/07/2024  
 1.717,52  
 BASE DE CALCULO DO ICMS  
 1.717,52  
 VALOR DO ICMS  
 206,10  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 RAZÃO SOCIAL  
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS ETD-EME.  
 ENDEREÇO  
 AREA ADE CONJUNTO 27 MONTE 2829 SIN  
 QUANTIDADE  
 5  
 ESPÉCIE  
 CADA

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ICMS IPI	ALÍQUOTA	LOTE	VENC TO	PMC
026954	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,0 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,0) MUCAMBO   Fab: 13/05/24	40151200	500	6108	CX	1.000	343,48	343,48	0,00	343,48	41,22	0,00%	0,00%	2418	31/05/2027	0,00
026955	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,5) MUCAMBO   Fab: 27/05/24	40151200	500	6108	CX	3.000	342,88000	1.028,64	0,00	1.028,64	123,43	12,00%	0,00%	2420	31/05/2027	0,00
026956	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 8,0 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8,0) MUCAMBO   Fab: 13/05/24	40151200	500	6108	CX	1.000	345,40	345,40	0,00	345,40	41,45	12,00%	0,00%	2418	31/05/2027	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 253240015876514  
 PEDIDO 1022941# Operação com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria.#HOSPITAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10  
 CLIENTE - Alvara: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 655490 Cond: PGTO.ANTECIPADO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 103,05. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
 PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 CONFERE COM ORIGINAL  
 PONTIL ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL  
 RESERVA DO FISCO  
 LANÇADO  
 Data: 29.07.24  
 Nome: Carla

285

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240726145449079441259  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.717,52  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:09:20

-----

PAGO PARA: Hospfar  
CNPJ: 26.921.908/0002-02  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000000063630  
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: 26/07/2024 - 12:09:20

=====

DOCUMENTO: 072608  
AUTENTICACAO SISBB: 9.33E.482.350.255.142

=====

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 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. 000157634  
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-ENTRADA   
1-SAÍDA  
N. 000157634  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3124 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1576 3418 3156 0017

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: 131246088806536 25/07/2024 17:35:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 813016672113 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

FATURA: 001 DATA DE EMISSÃO: 25/07/2024

001	25/07/2024	612,00																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS: 612,00	VALOR DO ICMS: 73,44	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 612,00	
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: 612,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 2800 MUNICÍPIO: RIO CLARO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 3,600 PESO LÍQUIDO: 3,800

**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
000008CLIN0002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERI CO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	30043290	000	6108	CX	12,0000	51,0000	612,00	612,00	73,44	0,00	12,00%	0,00%

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) 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**  
Protocolo: 131246088806536  
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: 171742 - VENDEDORA: AKAUAN VIRTUOSO / PEDIDO CLIENTE: / ID 1022936 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 82.31 (13.45%) Federal e R\$ 73.44 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do

**RESERVADO AO FISCO**

Pago CNPJ

287

**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. 000157634  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3124 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1576 3418 3156 0017**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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**

131246088806536 25/07/2024 17:35:08

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
0011053760078

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
813016672113

**CNPJ/CPF**  
10.571.984/0001-14

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

**RESERVADO AO FISCO**

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240726145511475493515  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$612,00  
TARIFA: R\$6,05  
DATA: 26/07/2024 - 12:09:29

-----

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda  
CNPJ: 10.571.984/0001-14  
CHAVE PIX: 10571984000114  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0676 - CONTA: 0000000000000220056  
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: 26/07/2024 - 12:09:30

=====

DOCUMENTO: 072609  
AUTENTICACAO SISBB: A.002.39F.4AE.72A.3C4

=====

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

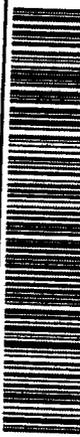
0800 729 0088

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



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD  
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 83.665  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0836 6517 5959 5763**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**279054104117**  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
**11.872.656/0002-00**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO  
**SEM ENDEREÇO Nº 872**  
 MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
 UF  
**SP**  
 CEP  
**14.790-000**  
 DATA DA EMISSÃO  
**25/07/2024**

À VISTA  
 I OUT=001 Venc=25/07/2024 Valor=158,25  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
**158,25**  
 VALOR DO ICMS  
**28,49**  
 VALOR DO FRETE  
**0,00**  
 DESCONTO  
**0,00**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS DEBITOS  
**158,25**

RAZÃO SOCIAL  
**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.**  
 ENDEREÇO  
**AV INGLATERRA N. 40**  
 QUANTIDADE  
**3,00**  
 ESPÉCIE  
**PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA)**  
 CÓD. PROD.  
**2932**  
 NCM/SH  
**30049099**  
 EST  
**000**  
 CFOP  
**5102 UN**  
 UN. V. TOTAL  
**158,25**  
 V. DESCONTO  
**0,00**  
 V. DESCONTO A DESC.  
**0,00**  
 V. ICMS  
**28,49**  
 V. ICMS ST  
**0,00**  
 V. IPI  
**0,00**  
 V. IPI AL. ICMS  
**0,00**  
 ML. IPI  
**0,00**

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
**0,00**  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
**0,00**  
 VALOR DO ISSQN  
**0,00**  
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Id Pedido: 1022941 | ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

*Banco do Brasil  
 AG: 2591-7  
 C/C: 102525-2*



RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 (R\$ 158,25) (cento e cinquenta e oito reais e vinte e cinco centavos)

292

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240726145554013509359  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$158,25  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:09:40

-----

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
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: 26/07/2024 - 12:09:40

=====

DOCUMENTO: 072610  
AUTENTICACAO SISBB: E.7A0.DBD.F6B.328.07F

=====

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.



**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA**  
 RUA PALMORINO MONACO, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 551133472700

**DANTE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001472148  
 SERIE 3  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0748 7916 8500 0168 5500 3001 4721 4813 7965 7025

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. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS **28743-1** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241614071918 26/07/2024 15:35:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109793403114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 26/07/2024  
 ENDEREÇO: R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/07/2024  
 MUNICIPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:30:00

FATURA: 001  
 26/07/2024  
 2.250,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.250,00 VALOR DO ICMS: 405,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.250,00  
 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: 2.250,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: D. FREIRE TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 22.225.052/0001-07  
 ENDEREÇO: R SERRA DA MANTIQUEIRA, 73 MUNICIPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 720085986115  
 QUANTIDADE: 10 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 67,600 PESO LIQUIDO: 65,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
011248	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) LOTE: SPO-SRI09/24MM DT VAL: 28/02/29	4015120	200	5102	CX	100,0000	22,500000	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00%	0,00%

*2632*

*Pg 26/07*

**PAGO COM RECURSO**  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 83374230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 Protocolo: 135241614071918 APOIO 1022941 VOLUME(S): 0001520876/ \*\*Cubagem: 0.21726 PV: 761335\*\* Foma de pagamento: ADIANTAMENTO DE CLIENTES

**RESERVADO AO FISCO**  
 Data: 30/07/24  
 Nome: **Weslei Marques**  
 30/07/24  
 Weslei Marques

P: 1022941

Rota/Zona: 49 MEMPS ARARAQUARA

**CBS: 761335**

Weslei Marques  
 RG: 39.801.493-2  
 Alimexarifado

292



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240726145649455390199  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.250,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:09:50

-----

PAGO PARA: C.b.s. Medico Cientifica Ltda  
CNPJ: 48.791.685/0001-68  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0072 - CONTA: 0000000000000670664  
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: 26/07/2024 - 12:09:51

=====

DOCUMENTO: 072611  
AUTENTICACAO SISBB: 5.CB6.FF4.841.63B.E3A

=====

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 os Produtos/Serviços da Empresa LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIO S LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vlr Total: 539,75

NF-e Nº 000.154.704

SÉRIE 1

Data de Recebimento: Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)



**LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA**  
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2059



VILA SANTA ISABEL  
MARINGÁ  
PR.  
(44) 3031-4020  
87080-330

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.154.704  
Série: 1 Modelo: 55  
Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0704 8861 0300 0151 5500 1000 1547 0410 0330 6230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240224729903 - 29/07/2024 16:06:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025216587	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.886.103/0001-51	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 29/07/2024
ENDEREÇO R 24, 872	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

**FATURAVENCIMENTOS**

Número	Data Vcto.	Valor
001	29/07/2024	539,75

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO PIS 8,91	VALOR DO COFINS 41,02	VALOR II 0,00	VALOR ICMS UF DEST. 75,57	VALOR FCP 0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 539,75	VALOR DO ICMS 21,59	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 459,75
VALOR DO FRETE 80,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 539,75

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LT		FRETE POR CONTA 0 - EMIETENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO ROD CONTORNO, LESTE BR-116, 14219		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	% ICM	% IPI
5252	GARROTE FLEBOTOMIA EM FITA 46 CM (ROLO) C/ 25 L: 231922   Val.: 30/12/2060   L: 231954   Val.: 30/12/2060	90189099	200	6108	UN	25	18,3900	459,75	539,75	21,59	0,00	4,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

294

**DADOS ADICIONAIS**

<p>Cod. Pedido(s): 330301 **FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA** Nomé Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Abatimento de Crédito no valor de R\$ 539,75. Val Aprox. Tributos Federais R\$191,26 (35,43%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$ 0,00 (0,00%). Fonte: IPTF Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 75,57</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Julio C. Avelino Série: 31/10/24 Nome: <i>Carla</i></p>
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240726145737487561381  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$539,75  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:10:00  
-----

PAGO PARA: Labinga Comercio de Artigos Para Lab  
CNPJ: 4.886.103/0001-51  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1187 - CONTA: 0000000000001071351  
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: 26/07/2024 - 12:10:00  
=====

DOCUMENTO: 072612  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9CC.441.40F.196.40F  
=====

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

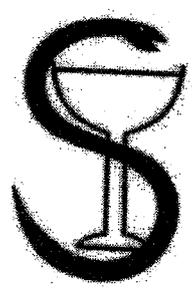
0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 25/07/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI  
 Total NF: 634,68 Volume: 6 NF-e Nº: 362817 SÉRIE: 1  
 Número Pedido: 12291649 FOLHA: 1/1



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 - SAÍDA **1**  
 Nº 362.817  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHEAVE DE ACESSO  
 3124.0705.1945.0200.0114.5500.1000.3628.1711.2291.7300

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e  
 131246088823566 - 25/07/2024 17:43:35

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**

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 25/07/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000 DATA DA SAÍDA 25/07/2024

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA HORA DA SAÍDA 17:43:32

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 362817/1 - 25/07/24 - 634,68

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
634,68	44,23	0,00	0,00	634,68
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				634,68

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 ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 6 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 14,3600 PESO LÍQUIDO 14,3600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	Unidade	Peso Bruto	Peso Líquido	Valor	ICMS	ICMS ST	Outras Despesas	IPI	Total
200	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: 230706 - 30/10/2028 Qide: 600.00 Lista: PRODUTOS ALFALAGOS Número da FCI:	6108 Uni	600,0000	600,0000	399,18	0,0000	0,0000 %	0,0000	399,18	15,97
400	( ) SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 2148C4 - 30/05/2029 Qide: 2500.00 Número da FCI: / CEST: 13.014.00	6108 Uni	2500,0000	2500,0000	235,50	0,0000	0,0000 %	0,0000	235,50	28,26

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

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 1022941 / Pedidos de Venda utilizados: 12291649 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 399,18/ ICMS Destino: R\$ 55,89 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 84,10 Federal Fonte: IBPT /

RÉSERVADO AO FISCO

296

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240726145805634343459  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$634,68  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/07/2024 - 12:10:10

-----

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: 26/07/2024 - 12:10:10

=====

DOCUMENTO: 072613  
AUTENTICACAO SISBB: 3.56B.CFA.6A4.CC7.F20

=====

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

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

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

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

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

NF-e  
Nº 000.000.256  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NORTE SUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

RUA DAS AZALEIAS, 560  
CIDADE JARDIM II - AMERICANA - SP CEP: 13467-120

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.256  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0739 3116 7800 0120 5500 1000 0002 5611 3569 3729**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241402582142 02/07/2024 00:59:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**165528924113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**39.311.678/0001-20**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

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

CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**

DATA DA EMISSÃO  
**02/07/2024**

ENDEREÇO  
**R RUA 24, 872 HOSPITAL**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CEP  
**14790-000**

DATA DA SAÍDA  
**02/07/2024**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

UF  
**SP**

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA  
**00:59:47**

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 000000256 - Valor Original: R\$ 712,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 712,80

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 01/08/2024  
Valor : R\$712,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	224,17 (31,45 %)	712,80
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	712,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRI				
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	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4521	PULSEIRA CLASSIF. RISCO 243 MM X 20 MM (PLASTIC BANDS) - AZUL	58079000	0102	5102	UN	3.000	0,0891	0,00	267,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4518	PULSEIRA CLASSIF. RISCO 243 MM X 20 MM (PLASTIC BANDS) - VERDE	58079000	0102	5102	UN	5.000	0,0891	0,00	445,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

**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.  
- OC.: 1005271 // PEDIDO DE COTACAO DE MATERIAIS HOSPITALARES  
Trib. aprox R\$ 95,87 (13,45%) Federal e R\$ 128,30 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: **04/07/2024**

Nome: **Roxli**

298

**RECIBO DO PAGADOR**

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00011.513264 39949.350001 6 97950000071280	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>01/08/2024</b>
Beneficiário <b>NORTE SUL COMERCIO DE PRODUTOS</b> CNPJ/CPF: 39.311.678/0001-20 DAS AZALEAS, 560, ANDAR 01 APT 08 , 13467120 - CD JARDIM II - AMERICANA - SP					Agência/Código Beneficiário 3263/99493-5
Data do documento 02/07/2024	Núm. do documento 000000256	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2024	Nosso Número 157 / 00000115 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>712,80</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% OC.: 1005271 // PED. COT. MATERIAIS HOSPITALARES					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CAS DE MIS. DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA VINTE E QUATRO, 872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00011.513264 39949.350001 6 97950000071280	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>01/08/2024</b>
Beneficiário <b>NORTE SUL COMERCIO DE PRODUTOS</b> CNPJ/CPF: 39.311.678/0001-20 DAS AZALEAS, 560, ANDAR 01 APT 08 , 13467120 - CD JARDIM II - AMERICANA - SP					Agência/Código Beneficiário 3263/99493-5
Data do documento 02/07/2024	Núm. do documento 000000256	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2024	Nosso Número 157 / 00000115 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>712,80</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% OC.: 1005271 // PED. COT. MATERIAIS HOSPITALARES					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CAS DE MIS. DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA VINTE E QUATRO, 872 , 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					
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 0800 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



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3382916048537081  
29/07/2024 16:15:03

29/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:03  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070001151326439949350001697950000071280

BENEFICIARIO:

NORTE SUL COMERCIO DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

NORTE SUL COMERCIO DE PRODUTOS

CNPJ: 39.311.678/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

NORTE SUL COMERCIO DE PRODUTOS

CNPJ: 39.311.678/0001-20

PAGADOR:

SANTA CAS DE MIS. DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.901
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	712,80
VALOR COBRADO	712,80

NR.AUTENTICACAO 3.EC2.384.CE4.DFF.26C

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: JA482941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.