



Santa Casa de Misericórdia de Guaiá

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2024

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 86.309,26/ R\$ 2.539,96/ R\$ 150.268,23/
R\$ 164.250,00.

DATA DO RECEBIMENTO: 04/06/2024; 13/06/2024.

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA
ENFERMAGEM COMP. 05/2024; REPASSE FAEC REF. MARÇO/2024;
REPASSE MÊS 6 – 7º ADITIVO; REPASSE HABILITAÇÃO UTI COMP.
06/2024.

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 802.743,17

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 684.347,35



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 15 de julho 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 CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - FEDERAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/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\$ 403.367,45

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/05/2024	R\$802.743,17
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 05/2024	04/06/2024	R\$86.309,26
REPASSE FAEC REF. MARÇO/2024	13/06/2024	R\$2.539,96
REPASSE MÊS 6 - 7º ADITIVO	13/06/2024	R\$150.268,23
REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 06/2024 - 7º ADITIVO	13/06/2024	R\$164.250,00
	REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$403.367,45
	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$4.200,31
	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$541,88
	TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$1.210.852,81

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/06/2024	NF nº 124244 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 854,74
03/06/2024	NF nº 126820 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00
03/06/2024	NF nº 126705 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 855,15
03/06/2024	NF nº 126817 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 921,69
03/06/2024	NF nº 127012	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 69,00
03/06/2024	NF nº 127026 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00
03/06/2024	NF nº 127137	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 46,00
03/06/2024	NF nº 127231	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 23,00
03/06/2024	NF nº 127234 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 815,15
03/06/2024	NF nº 127236	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 46,00
03/06/2024	NF nº 000.375.212	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.590,00
03/06/2024	NF nº 000.376.655	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.855,00
03/06/2024	NF nº 000.372.270	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 567,50



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

03/06/2024	NF nº 000.014.531	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	35,96
03/06/2024	NF nº 000.014.550	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.758,67
03/06/2024	NF nº 000.014.555	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.179,37
03/06/2024	NF nº 000.014.556	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	159,80
03/06/2024	NF nº 283858	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA-SP	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	511,83
03/06/2024	NF nº 283965	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA-SP	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	808,20
03/06/2024	NF nº 000.064.894	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,00
03/06/2024	NF nº 000.013.053	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.027,36
03/06/2024	NF nº 396	GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	306,00
03/06/2024	NF nº 16236	CITOPHARMA MANIP. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	456,68
03/06/2024	NF nº 000.004.131	BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.730,00
03/06/2024	NF nº 3719	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.103,00
03/06/2024	NF nº 001.458.044	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	1.669,87
03/06/2024	NF nº 001.458.204	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	7.910,89
03/06/2024	FATURA nº DL244	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	800,00
03/06/2024	NF nº 000.013.603	APOIO HOSPITALAR COM. DE PROD. MEDICOS - EIRELI -ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
03/06/2024	NF nº 272423	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.300,00
04/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	22.000,88
04/06/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 05/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$	114.624,95
04/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,80
04/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
05/06/2024	NF nº 000.009.411	TRADEHOSP COMERCIO DE PROD. PARA SAUDE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.600,00
05/06/2024	NF nº 000.001.497	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	757,33
05/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
06/06/2024	NF nº 000.251.471	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.161,85
06/06/2024	NF nº 000.251.472	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.151,52
06/06/2024	NF nº 775240	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.798,57
06/06/2024	NF nº 000.416.073	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	763,92
06/06/2024	NF nº 000.549.808	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.578,00
06/06/2024	NF nº 000.550.515 - PARCIAL	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	310,00
06/06/2024	NF nº 775219	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	680,99
06/06/2024	NF nº 000.009.689	MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.080,00
06/06/2024	NF nº 000.155.853	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	777,00
06/06/2024	NF nº 62470	BELIVE MEDICAL PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.081,50
06/06/2024	NF nº 000.075.549	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	515,84
06/06/2024	NF nº 273296	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.345,89
06/06/2024	NF nº 124895	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
06/06/2024	NF nº 124895	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1,33
06/06/2024	NF nº 000.064.465	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.625,00
06/06/2024	NF nº 000.064.465	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,31



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

06/06/2024	NF nº 21	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	781,20
06/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,49
07/06/2024	NF nº 000.017.995	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.159,50
07/06/2024	NF nº 671721	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.333,07
07/06/2024	NF nº 6586	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.347,00
07/06/2024	NF nº 358082	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	702,66
07/06/2024	NF nº 358061	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	627,03
07/06/2024	NF nº 671748	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.227,64
07/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	82,16
10/06/2024	NF nº 672468	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	815,12
10/06/2024	NF nº 10142	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.550,67
10/06/2024	NF nº 1775868	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA - SISTEMAS RB	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	568,80
10/06/2024	NF nº 1775867	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA - SISTEMAS RB	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	559,92
10/06/2024	NF nº 1200940	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	302,64
10/06/2024	NF nº 000.022.888	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.916,00
10/06/2024	NF nº 16081	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	449,20
10/06/2024	NF nº 370	CENTER PÃO COMERCIO DE PÃES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.549,85
10/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
11/06/2024	NF nº 74404	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.024,20
11/06/2024	NF nº 74404	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,71
11/06/2024	NF nº 125179 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	498,99
11/06/2024	NF nº 125175 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
11/06/2024	NF nº 125177 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
11/06/2024	NF nº 828	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.100,00
11/06/2024	NF nº 829	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.100,00
11/06/2024	NF nº 830	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	200,00
11/06/2024	NF nº 831	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.100,00
11/06/2024	NF nº 832	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.100,00
11/06/2024	FATURA nº 626	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.700,00
11/06/2024	FATURA nº 627	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.600,00
11/06/2024	FATURA nº 628	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.700,00
11/06/2024	FATURA nº 629	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.700,00
11/06/2024	FATURA nº 625	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.700,00
11/06/2024	NF nº 127491	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
11/06/2024	NF nº 127493	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	92,00
11/06/2024	NF nº 3474	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.527,80
11/06/2024	NF nº 3475	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	696,40
11/06/2024	NF nº 000.378.487	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.527,50
11/06/2024	NF nº 000.378.310	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.945,20
11/06/2024	NF nº 009285	STARVOX AUDIO E VIDEO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	510,00



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

11/06/2024	NF nº 000.117.434	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,70
11/06/2024	NF nº 1341	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIP. MEDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00
11/06/2024	NF nº 39658	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.400,00
11/06/2024	NF nº 000.003.679	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.145,74
11/06/2024	NF nº 063522	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.826,24
11/06/2024	NF nº 353909	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.117,59
11/06/2024	NF nº 000.618.341	MECANO PACK EMBALAGENS AS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.672,00
11/06/2024	NF nº 001074197	MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MEDICO HOSP. S.A	MEDICAMENTOS	R\$	5.406,32
11/06/2024	NF nº 47163	REAL LAB PROD. E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
11/06/2024	NF nº 47185	REAL LAB PROD. E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	98,00
11/06/2024	NF nº 000.014.558	SUPERMERCADO MULTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	599,65
11/06/2024	NF nº 012653 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	886,09
11/06/2024	NF nº 012289 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.354,51
11/06/2024	NF nº 133	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.512,58
11/06/2024	NF nº 6147	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	820,00
11/06/2024	NF nº 10157	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.903,56
11/06/2024	NF nº 62812	BELIVE MEDICAL PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.980,00
11/06/2024	NF nº 434857	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	408,45
11/06/2024	NF nº 434940	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	407,01
11/06/2024	NF nº 3532	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.276,73
11/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,22
12/06/2024	NF nº 000.001.500	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	745,07
12/06/2024	NF nº 000.022.944	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.632,00
12/06/2024	NF nº 000.550.515 - PARCIAL	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	421,60
12/06/2024	FATURA nº 462449365	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	221,18
12/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	53,66
13/06/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	32.255,81
13/06/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	17.425,05
13/06/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	20.020,83
13/06/2024	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	69.395,60
13/06/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	24.854,92
13/06/2024	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	8.829,57
13/06/2024	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	10.341,22
13/06/2024	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	32.124,09
13/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,37
17/06/2024	NF nº 000.077.193	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.215,00
17/06/2024	NF nº 000.034.165	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.915,60
18/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
21/06/2024	NF nº 678588	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.784,74
21/06/2024	TERMO DE RESCISÃO	HETIRLHENE ADRIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.127,58



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

21/06/2024	NF nº 807	MARQUES DRAGO LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	634,25
21/06/2024	NF nº 808	MARQUES DRAGO LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	258,49
24/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	28,82
27/06/2024	NF nº 81495	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	660,00
27/06/2024	NF nº 000.126.009	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.207,31
28/06/2024	NF nº 812	MARQUES DRAGO LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	349,11
28/06/2024	NF nº 811	MARQUES DRAGO LTDA-ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	34,90
28/06/2024	NF nº 000.418.941	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	792,21
28/06/2024	NF nº 000.390.926	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.564,80
28/06/2024	NF nº 000.182.306	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	468,00
28/06/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	526.505,46
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	684.347,35

Guairá/SP, 15 de julho de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: JUNHO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34
6º Termo Aditivo	05/01/2024	23/01/2024 a 22/07/2024	8.453.579,58
7º Termo Aditivo	25/04/2024	Sem alterações	1.149.750,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
04/06/2024	86.309,26	04/06/2024	550.475.000.033.555	86.309,26
13/06/2024	2.539,96	13/06/2024	550.475.000.027.368	2.539,96
13/06/2024	150.268,23	13/06/2024	550.475.000.027.368	150.268,23
13/06/2024	164.250,00	13/06/2024	550.475.000.027.368	164.250,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				802.743,17
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				403.367,45
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				541,88
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.206.652,5
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				4.200,31
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.210.852,81

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	232.003,93	0,00	232.003,93	232.003,93	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	74.416,24	0,00	74.416,24	74.416,24	0,00
Material médico e hospitalar (*)	47.928,40	0,00	47.928,40	47.928,40	0,00
Gêneros alimentícios	16.239,49	0,00	16.239,49	16.239,49	0,00
Outros materiais de consumo	23.313,58	0,00	23.313,58	23.313,58	0,00
Serviços médicos (*)	781,20	0,00	781,20	781,20	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	10.200,00	0,00	10.200,00	10.200,00	0,00
Utilidades públicas (7)	221,18	0,00	221,18	221,18	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	404,87	0,00	404,87	404,87	0,00
Outros tributos (10)	51.294,88	0,00	51.294,88	51.294,88	0,00
TOTAL	526.505,46	0,00	526.505,46	526.505,46	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de



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

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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.210.852,81
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	526.505,46
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	684.347,35
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	684.347,35

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

Guaíra/SP, 15 de julho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JUNHO/2024

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/05/2024	SALDO ANTERIOR			802.743,17
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 124244 - PARCIAL	854,74		801.888,43
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 126820 - PARCIAL	450,00		801.438,43
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 126705 - PARCIAL	855,15		800.583,28
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 126817 - PARCIAL	921,69		799.661,59
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127012	69,00		799.592,59
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127026 - PARCIAL	450,00		799.142,59
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127137	46,00		799.096,59
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127231	23,00		799.073,59
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127234 - PARCIAL	815,15		798.258,44
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127236	46,00		798.212,44
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.375.212	1.590,00		796.622,44
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.376.655	3.855,00		792.767,44
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.372.270	567,50		792.199,94
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.531	35,96		792.163,98
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.550	1.758,67		790.405,31
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.555	1.179,37		789.225,94
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.556	159,80		789.066,14
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 283858	511,83		788.554,31
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 283965	808,20		787.746,11
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.064.894	1.099,00		786.647,11
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.053	3.027,36		783.619,75
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 396	306,00		783.313,75
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16236	456,68		782.857,07
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.004.131	1.730,00		781.127,07
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3719	2.103,00		779.024,07
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.458.044	1.669,87		777.354,20
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.458.204	7.910,89		769.443,31
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº DL244	800,00		768.643,31
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.603	1.200,00		767.443,31
03/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 272423	3.300,00		764.143,31
04/06/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 05/2024		86.309,26	850.452,57
04/06/2024	DÉBITO-C/C- FÉRIAS	22.000,88		828.451,69
04/06/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	114.624,95		713.826,74
04/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	14,80		713.811,94



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

04/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		713.801,94
05/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.009.411	1.600,00		712.201,94
05/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.497	757,33		711.444,61
05/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		711.424,61
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.251.471	1.161,85		710.262,76
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.251.472	1.151,52		709.111,24
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 775240	1.798,57		707.312,67
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.416.073	763,92		706.548,75
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.549.808	4.578,00		701.970,75
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.550.515 - PARCIAL	310,00		701.660,75
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 775219	680,99		700.979,76
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.009.689	3.080,00		697.899,76
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.155.853	777,00		697.122,76
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 62470	1.081,50		696.041,26
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.075.549	515,84		695.525,42
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 273296	1.345,89		694.179,53
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 124895	46,00		694.133,53
06/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,33		694.132,20
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.064.465	7.625,00		686.507,20
06/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,31		686.486,89
06/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21	781,20		685.705,69
06/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,49		685.688,20
07/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.017.995	7.159,50		678.528,70
07/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 671721	2.333,07		676.195,63
07/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6586	1.347,00		674.848,63
07/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 358082	702,66		674.145,97
07/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 358061	627,03		673.518,94
07/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 671748	1.227,64		672.291,30
07/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	82,16		672.209,14
10/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 672468	815,12		671.394,02
10/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10142	3.550,67		667.843,35
10/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1775868	568,80		667.274,55
10/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1775867	559,92		666.714,63
10/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1200940	302,64		666.411,99
10/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.022.888	2.916,00		663.495,99
10/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16081	449,20		663.046,79
10/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 370	1.549,85		661.496,94
10/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		661.456,94
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 74404	2.024,20		659.432,74
11/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,71		659.406,03
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125179 - PARCIAL	498,99		658.907,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125175 - PARCIAL	450,00		658.457,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125177 - PARCIAL	450,00		658.007,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 828	1.100,00		656.907,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 829	1.100,00		655.807,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 830	200,00		655.607,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 831	1.100,00		654.507,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 832	1.100,00		653.407,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 626	1.700,00		651.707,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 627	2.600,00		649.107,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 628	1.700,00		647.407,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 629	1.700,00		645.707,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 625	1.700,00		644.007,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127491	46,00		643.961,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127493	92,00		643.869,04
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3474	1.527,80		642.341,24



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

11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3475	696,40		641.644,84
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.378.487	1.527,50		640.117,34
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.378.310	3.945,20		636.172,14
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 009285	510,00		635.662,14
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.117.434	499,70		635.162,44
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1341	900,00		634.262,44
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39658	2.400,00		631.862,44
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.003.679	2.145,74		629.716,70
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 063522	2.826,24		626.890,46
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 353909	2.117,59		624.772,87
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.618.341	1.672,00		623.100,87
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001074197	5.406,32		617.694,55
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 47163	450,00		617.244,55
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 47185	98,00		617.146,55
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.558	599,65		616.546,90
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 012653 - PARCIAL	886,09		615.660,81
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 012289 - PARCIAL	2.354,51		613.306,30
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 133	3.512,58		609.793,72
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6147	820,00		608.973,72
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10157	1.903,56		607.070,16
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 62812	1.980,00		605.090,16
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 434857	408,45		604.681,71
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 434940	407,01		604.274,70
11/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3532	1.276,73		602.997,97
11/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	52,22		602.945,75
12/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.500	745,07		602.200,68
12/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.022.944	2.632,00		599.568,68
12/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.550.515 - PARCIAL	421,60		599.147,08
12/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 462449365	221,18		598.925,90
12/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	53,66		598.872,24
13/06/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE FAEC REF. MARÇO/2024		2.539,96	601.412,20
13/06/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 6 6º ADITIVO		150.268,23	751.680,43
13/06/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 06/2024 7º ADITIVO		164.250,00	915.930,43
13/06/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2024	32.255,81		883.674,62
13/06/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2024	17.425,05		866.249,57
13/06/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2024	20.020,83		846.228,74
13/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1082	69.395,60		776.833,14
13/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0561	24.854,92		751.978,22
13/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	8.829,57		743.148,65
13/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1708	10.341,22		732.807,43
13/06/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 5952	32.124,09		700.683,34
13/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,37		700.665,97
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.077.193	4.215,00		696.450,97
17/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.034.165	6.915,60		689.535,37
18/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		689.525,37
21/06/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 03/2024		3.754,02	693.279,39
21/06/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 04/2024		446,29	693.725,68
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 678588	1.784,74		691.940,94
21/06/2024	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	1.127,58		690.813,36
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 807	634,25		690.179,11
21/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 808	258,49		689.920,62
24/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28,82		689.891,80
27/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 81495	660,00		689.231,80



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

27/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.126.009	2.207,31		687.024,49
28/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 812	349,11		686.675,38
28/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 811	34,90		686.640,48
28/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.418.941	792,21		685.848,27
28/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.390.926	1.564,80		684.283,47
28/06/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.182.306	468,00		683.815,47
28/06/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		683.805,47
28/06/2024	CREDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		541,88	684.347,35
SALDO FINAL				684.347,35

Guairá/SP, 15 de julho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

Guairá/SP, 15 de julho de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 404,87. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 11/06/2024 foi realizado um pagamento erroneamente ao fornecedor RICARDO JUNQUEIRA LELIS, no valor de R\$ 757,33. Após a identificação do equívoco, o mesmo realizou a devolução em sua totalidade para a conta corrente deste convênio no dia 19/06/2024, conforme consta no extrato bancário.

3. No dia 13/06/2024 foi realizado uma transferência erroneamente, no valor de R\$ 3.200,00. Após a identificação do equívoco, foi realizada a devolução em sua totalidade para a conta corrente deste convênio no dia 21/06/2024, conforme consta no extrato bancário.

4. Foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
MARÇO/2024	21/06/2024	R\$ 3.754,02
ABRIL/2024	21/06/2024	R\$ 446,29
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 4.200,31

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

G337010932491651015
01/07/2024 09:36:53

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Período do extrato de 01 / 06 / 2024 até 30 / 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	60.301	854,74 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	60.302	450,00 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	60.303	855,15 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	60.304	921,69 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	60.305	69,00 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	60.306	450,00 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	60.307	46,00 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	60.308	23,00 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	60.309	815,15 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	60.310	46,00 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	60.311	1.590,00 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	60.312	3.855,00 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	60.313	567,50 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	60.314	35,96 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	60.315	1.758,67 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	60.316	1.179,37 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	60.317	159,80 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE	60.318	511,83 D	
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE	60.319	808,20 D	

03/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.320	1.099,00 D	
			CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT			
03/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.321	3.027,36 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
03/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.322	306,00 D	
			GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA			
03/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.323	456,68 D	
			CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA			
03/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.324	1.730,00 D	
			BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E R			
03/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.325	2.103,00 D	
			CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA			
03/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.326	1.669,87 D	
			CM HOSPITALAR SA			
03/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.327	7.910,89 D	
			CM HOSPITALAR SA			
03/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.328	800,00 D	
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
03/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.329	1.200,00 D	
			03/06 17:08 APOIO HOSPITALAR C P M LTD			
03/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.330	3.300,00 D	
			03/06 17:08 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA			
03/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.599,86 C	0,00 C
			Rende Facil			
04/06/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
			04/06 16:20 SP 351740 FMS ENFERMAGEM			
04/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.401	22.000,88 D	
			04/06 16:51 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
04/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.402	114.624,95 D	
			04/06 16:51 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
04/06/2024	0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	821.560.800.784.612	14,80 D	
			Cobrança referente 03/06/2024			
04/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.561.200.026.624	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 03/06/2024			
04/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	50.341,37 C	0,00 C
			Rende Facil			
05/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.501	1.600,00 D	
			05/06 17:26 ASCOR ASSESSORIA CORACAO			
05/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.502	757,33 D	
			05/06 17:26 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M			
05/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.571.200.881.154	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 04/06/2024			
05/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.377,33 C	0,00 C
			Rende Facil			
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.601	1.161,85 D	
			06/06 16:39 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.602	1.151,52 D	
			06/06 16:39 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.603	1.798,57 D	
			06/06 16:39 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.604	763,92 D	

57

			06/06 16:39 LONDRICIR COM MAT HOSP					
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.605		4.888,00 D	
			06/06 16:39 MED CENTER COMERCIAL LTDA					
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.606		680,99 D	
			06/06 16:39 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.607		3.080,00 D	
			06/06 16:39 MEDKA HOSPITALAR					
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.608		777,00 D	
			06/06 16:39 ASTRA FARMA C M M H LTDA					
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.609		1.081,50 D	
			06/06 16:39 BELIVE MEDICAL					
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.610		515,84 D	
			06/06 16:39 MEDICAMENTAL H LTDA					
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.611		1.345,89 D	
			06/06 16:39 CIRURGICA SAO JOSE LTDA					
06/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.612		47,33 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
06/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.613		7.645,31 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC					
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.614		781,20 D	
			06/06 16:45 RENATA CRISTINA SANTOS FER					
06/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.581.100.240.023			17,49 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/06/2024					
06/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		25.736,41 C	0,00 C
			Rende Facil					
07/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.701		7.159,50 D	
			07/06 16:39 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC					
07/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.702		2.333,07 D	
			07/06 16:40 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
07/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.703		1.347,00 D	
			07/06 16:40 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT					
07/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.704		702,66 D	
			07/06 16:40 ALFALAGOS LTDA					
07/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.705		627,03 D	
			07/06 16:41 ALFALAGOS LTDA					
07/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.706		1.227,64 D	
			07/06 16:41 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
07/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.591.200.029.882			82,16 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 06/06/2024					
07/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		13.479,06 C	0,00 C
			Rende Facil					
10/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.001		815,12 D	
			10/06 16:58 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
10/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.002		3.550,67 D	
			10/06 16:58 ELPACKING EMBALAGENS E PRO					
10/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.003		568,80 D	
			10/06 16:58 R B QUALITY					
10/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.004		559,92 D	
			10/06 16:58 R B QUALITY					
10/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.005		302,64 D	
			10/06 16:58 FILIAL BARRETOS SP					

10/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.006	2.916,00 D	
			10/06 16:58 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO			
10/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.007	449,20 D	
			10/06 16:58 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA			
10/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.008	1.549,85 D	
			10/06 16:58 Center Pao Comercio De Pae			
10/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.621.200.052.262	40,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/06/2024			
10/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.752,20 C	0,00 C
			Rende Facil			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.101	2.050,91 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.102	498,99 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.103	450,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.104	450,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.105	1.100,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.106	1.100,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.107	200,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.108	1.100,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.109	1.100,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.110	1.700,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.111	2.600,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.112	1.700,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.113	1.700,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.114	1.700,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.115	46,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.116	92,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.117	1.527,80 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.118	696,40 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.119	1.527,50 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.120	3.945,20 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.121	510,00 D	

STARVOX

11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.122	499,70 D	
			PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.123	900,00 D	
			SAMED - MANUTENCAO DE EQUIPAME			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.124	2.400,00 D	
			LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.125	2.145,74 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.126	2.826,24 D	
			CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.127	2.117,59 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.128	1.672,00 D	
			MECANO PACK EMBALAGENS SA			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.129	5.406,32 D	
			MEDILAR			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.130	450,00 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.131	98,00 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.132	599,65 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.133	886,09 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.134	2.354,51 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
11/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.135	3.512,58 D	
			11/06 17:02 Emporio Moraes De Guaira L			
11/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.136	757,33 D	*
			11/06 17:03 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M			
11/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.137	820,00 D	
			11/06 17:03 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
11/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.138	1.903,56 D	
			11/06 17:03 RAPOSO EMBALAGENS			
11/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.139	1.980,00 D	
			11/06 17:03 BELIVE MEDICAL			
11/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.140	408,45 D	
			11/06 17:04 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO			
11/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.141	407,01 D	
			11/06 17:04 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO			
11/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.142	1.276,73 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
11/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.631.200.047.675	52,22 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/06/2024			
11/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	59.268,52 C	0,00 C
			Rende Facil			
12/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.201	745,07 D	
			12/06 16:22 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M			
12/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.202	2.632,00 D	
			12/06 16:22 MULT PLAST EMBALAGENS			

12/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.203	421,60 D	
			12/06 16:22 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
12/06/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	61.204	221,18 D	
			CTBC TELECOM			
12/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.641.100.905.402	53,66 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/06/2024			
12/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.073,51 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/06/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	2.539,96 C	
			13/06 11:53 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
13/06/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	244.816,54 C	
			13/06 11:53 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
13/06/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.000.674	3.200,00 D	X
			13/06 16:00 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
13/06/2024	0000	13105	375 Impostos	61.301	145.545,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.651.200.030.198	17,37 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 12/06/2024			
13/06/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	98.593,73 D	0,00 C
			Rende Facil			
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.701	4.215,00 D	
			17/06 16:52 MEDICAMENTAL H LTDA			
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.702	6.915,60 D	
			17/06 16:53 FARMA VISION IMPORTACAO E			
17/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.130,60 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.701.200.048.203	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/06/2024			
18/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/06/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	191.705.091.027.192	757,33 C	X
			19/06 17:05 35898208000154 R R V HOR			
19/06/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	757,33 D	0,00 C
			Rende Facil			
21/06/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	4.200,31 C	X
			21/06 11:37 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
21/06/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	3.200,00 C	X
			21/06 15:33 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.101	1.784,74 D	
			21/06 11:29 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.102	1.127,58 D	
			21/06 11:29 HETIRLHENE ADRIANO SILVA			
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.103	634,25 D	
			21/06 11:30 MARQUES DRAGO LTDA ME			
21/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.104	258,49 D	
			21/06 11:30 MARQUES DRAGO LTDA ME			
21/06/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	3.595,25 D	0,00 C
			Rende Facil			
24/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.761.200.057.530	28,82 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/06/2024			
24/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28,82 C	0,00 C

Rende Facil						
27/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.701	660,00 D	
27/06 16:49 HDL LOGISTICA HOSPITALAR						
27/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.702	2.207,31 D	
27/06 16:49 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR						
27/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.867,31 C	0,00 C
Rende Facil						
28/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.801	349,11 D	
28/06 16:58 MARQUES DRAGO LTDA ME						
28/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.802	34,90 D	
28/06 16:58 MARQUES DRAGO LTDA ME						
28/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.803	792,21 D	
28/06 16:58 LONDRICIR COM MAT HOSP						
28/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.804	1.564,80 D	
28/06 16:58 FARMARIN INDUSTRIA E COME						
28/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.805	468,00 D	
28/06 16:58 BIOMEDICAL						
28/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.801.200.031.989	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 27/06/2024						
28/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.219,02 C	0,00 C
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

**O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!
 Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.
 Acesse e conheca**

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**
475-8**Conta**
40025-4**Cliente**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CNPJ**
48.341.283/0001-61**Resumo do mês - Junho/2024**

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 802.743,17
Aplicações no mês:	R\$ 102.946,31
Resgates Líquidos no mês:	R\$ 221.884,01
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 541,88
Saldo bruto em 28/06/2024 :	R\$ 684.347,35

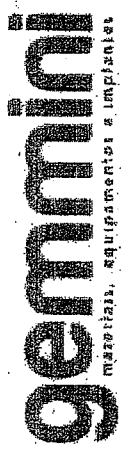
Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 802.265,27	R\$ 477,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/06/2024	Resgate	R\$ 38.574,07	R\$ 25,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.599,86
04/06/2024	Resgate	R\$ 50.305,76	R\$ 35,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.341,37
05/06/2024	Resgate	R\$ 2.375,56	R\$ 1,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.377,33
06/06/2024	Resgate	R\$ 25.716,19	R\$ 20,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.736,41
07/06/2024	Resgate	R\$ 13.467,94	R\$ 11,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.479,06
10/06/2024	Resgate	R\$ 10.742,91	R\$ 9,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.752,20
11/06/2024	Resgate	R\$ 59.214,97	R\$ 53,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 59.268,52
12/06/2024	Resgate	R\$ 4.069,67	R\$ 3,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.073,51
13/06/2024	Aplicação	R\$ 98.593,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98.593,73
17/06/2024	Resgate	R\$ 11.118,80	R\$ 11,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.130,60
18/06/2024	Resgate	R\$ 9,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
19/06/2024	Aplicação	R\$ 757,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 757,33
21/06/2024	Aplicação	R\$ 3.595,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.595,25
24/06/2024	Resgate	R\$ 28,79	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,82
27/06/2024	Resgate	R\$ 2.863,37	R\$ 3,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.867,31

Data	HISTÓRICO	Capital	Rendimento*	IR	IOF	valor Líquido
28/06/2024	Resgate	R\$ 3.214,47	R\$ 4,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.219,02
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 683.509,09	R\$ 838,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

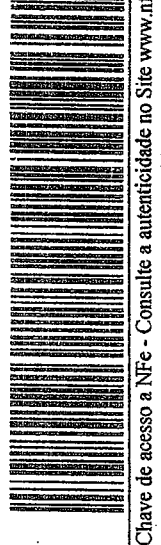
* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/07/2024 às 09:37



Geminini
 Máquinas, equipamentos e implementos agrícolas
 CNPJ 24.481.773/0001-03
 Rua 24, 872 - Gualira - Santa Casa de Misericórdia de Guairá - PR
 Fone: (41) 3332-7000

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



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2404-24.481-773/0001-03-55-001-000.124.244-158-799-327-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
 135240743416036

Protocolo de autorização
 09/04/2024 16:22:24

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Gualira

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

BAIRRO
 PARANOA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

CEP
 14790-000

EMISSÃO
 09/04/2024

SAÍDA
 09/04/2024

HORA
 16:22:24

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					1.709,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.709,49
RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO EMITENTE	CÓDIGO ANTI PLACA	UF	CNPJ	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
1		Geminini	0,000	0,000	

124244/1 09/05/24 854,75 | 124244/2 08/06/24 854,74

Dados dos Produtos/Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Alíq. IPI (%)	Valor IPI	Valor Total	Alíq. ICMS (%)	Valor ICMS	Valor Total
1	Haste Intrans. Prox. Fem. (Hpi2) 130° 11x170mm	1.120,00	1.120,00	0,00	0,00	1.120,00	0,00	0,00	1.120,00
1	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 35mm	132,00	132,00	0,00	0,00	132,00	0,00	0,00	132,00
1	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 40mm	132,00	132,00	0,00	0,00	132,00	0,00	0,00	132,00
1	Paraf. Tampão 0 Haste Intrans. Prox. Fem. Lock (Hpi2)	79,20	79,20	0,00	0,00	79,20	0,00	0,00	79,20
1	Parafuso Deseixante Lock Rosca 20mm 016° X 105mm	246,29	246,29	0,00	0,00	246,29	0,00	0,00	246,29
PAGO COM RECURSO		PAGAMENTO PARCIAL NO		VALOR DE R\$ 854,74					
CONVENIO Nº 04/2022		CONFERE COM ORIGINAL		CONFERE COM ORIGINAL					
FONTES () FEDERAL		() ESTADUAL		() MUNICIPAL					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 229,92 (13,45%) + Estaduais = R\$ 307,71 (18,00%) - Agenciado BATTISTA RIBEIRO - Proc. INDETERMINADO - Data Proc. 7/4/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCAL
LANGADO

Data: 10/10/24
Nome: Carla

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

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

Data do recebimento

25



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 08/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/04/2024	No. do Documento 124244/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 000001242442-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$854,74
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 124244/2 (2 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 42442.001014 6 97410000085474

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 08/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/04/2024	No. do Documento 124244/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2024	Nosso Número 000001242442-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$854,74
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

26

Autenticação Mecânica



04/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:41:54
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012042442001014697410000085474

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.301
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	854,74
VALOR COBRADO	854,74

=====

NR. AUTENTICACAO 6.6BB.E93.391.7FE.B10

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. 000.126.820
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 06/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUARÁ-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.126.820
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1268 2015 7228 9370
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240946723579 - 06/05/2024 15:55:10
CNPJ
24.481.773/0001-03

DATA DA EMISSÃO
06/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

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

BAIRRO / DISTRITO
PARANÓIA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS S.T.
0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00
VALOR DO FCP
0,00
V. TOT. TRIB.
229,06
VALOR DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
900,00
V. TOTAL DA NOTA
900,00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 05/06/2024
Valor R\$ 450,00
Nim. 002
Venc. 05/07/2024
Valor R\$ 450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente
FRETE POR CONTA
MUNICÍPIO
CÓDIGO ANTT
NUMERAÇÃO
PLACA DO VEÍCULO
PESO BRUTO
UF
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO
EIA2
IN4213ST
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
Equip de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St
RMS:81288549001
Canula Microdebridacao Exxoexc In4213st
RMS:80743230026

CÓDIGO PRODUTO	DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EIA2	Equip de Irrigacao para Artroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St RMS:81288549001	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IN4213ST	Canula Microdebridacao Exxoexc In4213st RMS:80743230026	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:122651 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1226 5118 0510 3274].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente: Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 122651 (20/03/2024). "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend-47094 - Pac:WESLEY DA MATA - Data Proc:2/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

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

GUINIFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 450,00



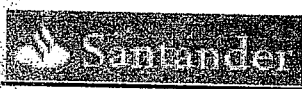
033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 05/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/05/2024	No. do Documento 126820/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 000001268201-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 Título 126820/1 (1 de 2)

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



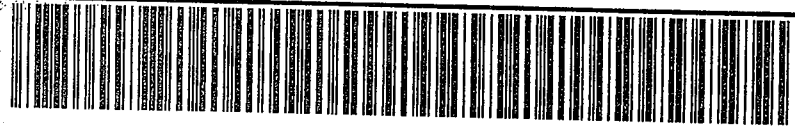
033-7

03399.82811 97100.000120 68201.201016 4 97380000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/05/2024	No. do Documento 126820/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 000001268201-2
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

29

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012068201201016497380000045000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.302

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.549.863.709.099.4C8
=====

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 000.126.705
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 06/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.710,29 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUAIRA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.126.705
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1267 0513 2789 1797
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240941720877 - 06/05/2024 09:09:23
CNPJ
24.481.773/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110

BAIRRO/DISTRITO
PARANÓIA
UF
SP
FONE / FAX
173327000

DATA DA EMISSÃO
06/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

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

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO PIS
0,00
VALOR DO COFINS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
1.710,29

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 05/06/2024
Valor R\$ 855,15

BASE DE CÁLC. DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL IPI
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
VALOR DO FCP
0,00
V. TOT. TRIB.
537,88
V. ICMS UF DEST.
0,00
VALOR DA NOTA
1.710,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
0000
UF
SP
PLACA DO VEICULO
00000000
CNPJ / CPF

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
Gemmini
NUMERAÇÃO
0000
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
450310340	Haste Intram. Prox. Fem. Direita (HpE) 10x340mm RMS:80057410036	90211020	040	5114	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45045	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 45mm Q/L/V: 1 011923 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45050	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 50mm Q/L/V: 1 081324 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
450810090	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm 010 X 90mm Q/L/V: 1 882923 31/12/99 RMS:80057410036	90211020	040	5114	UN	1,0000	246,2900	246,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série: 124111 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1241 1116 3781 3796]
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 124111 (08/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, I, "a", do Decreto n. 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IRPT): Federais = R\$ 230,03 (13,45%) + Estaduais = R\$ 307,85 (18,00%) - Agência:6992 - Prec:MARIA DE LOURDES GONCALVES COUTO - Data Proc:28/4/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FORTE () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL
JUNIFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 855,15



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 05/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/05/2024	No. do Documento 126705/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 000001267051-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$855,15
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Titulo 126705/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

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

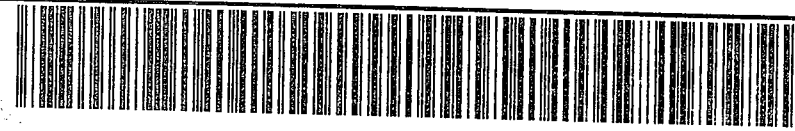


033-7 | 03399.82811 97100.000120 67051.001013 1 97380000085515

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 05/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 06/05/2024	No. do Documento 126705/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 000001267051-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$855,15
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Secador/Avalista:



Ficha de Compensação

32

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012067051001013197380000085515

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	60.303
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	855,15
VALOR COBRADO	855,15

=====

NR. AUTENTICACAO C.AAC.0FC.E7A.7DA.6CB

=====

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
000.126.817
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 06/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.843,38 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOIA GUAIRA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.126.817
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1268 1715 6812 5258
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110
CNPJ
13524094668228 - 06/05/2024 15:50:14
24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
BAIRRO / DISTRITO
PARANOIA
UF
SP
FONE / FAX
173327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
173327000
DATA DA EMISSÃO
06/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	05/06/2024	Venc.	05/07/2024
Valor	R\$ 921,69	Valor	R\$ 921,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	1.843,38
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	1.843,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
ENDEREÇO
CAIXA
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXA
MARCA
Gemmini
CÓDIGO ANTT
00000000
FLACA DO VEICULO
00000000
MUNICÍPIO
00000000
NUMERAÇÃO
00000000
UF
00
CNPJ / CPF
00000000
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
IN4213ST	Canula Microdebridacao Exocut In4213st	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.71925	Parafuso interferencia Ti 9 X 25 Q/L/V:1 AC1248581 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1,0000	471,6900	471,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:122626 emit:24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1268 1715 6812 5258] 0380
NFe Ref.: série:1 número:125892 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1258 9217 1974] 6635
NFe Ref.: série:1 número:125943 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1259 4314 3426] 0697
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIER 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. Incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 122626 (20/03/2024) 125892 (24/04/2024) 125943 (25/04/2024) "Reducao a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". ICMS isento conforme Art. 1, II, "c".
Art. 2, I, "a", do Decreto n. 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 247,94 (13,45%) + Estaduais = R\$ 277,80 (15,07%) - Agend:47001 - Pac:RONE RODRIGUES DE BARROS - Data Proc:30/4/2024 07:00
- Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@smiacasdeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 141/2022
CONVENIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL
CONFERE COM ORIGINAL
PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 921,69

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
 AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
 PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
 BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.126.817
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1268 1715 6812 5258
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240946668228 - 06/05/2024 15:50:14

CNPJ

24.481.773/0001-03

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. IPT
101.71930	Parafuso Interferencia T1 9 X 30 Q/L/V: I AC1235241 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1,0000	471,6900	471,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIA2	Equipno de Irrigacao para Artroscoopia 2 Vias Encaixe Tipo St RMS:81288549001	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário

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

Vencimento

05/06/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1Data do Documento
06/05/2024No. do Documento
126817/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
06/05/2024Nosso Número
000001268171-7

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$921,69

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 126817/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 68171.701011 8 9738000092169

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

05/06/2024

Beneficiário

GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1Data do Documento
06/05/2024No. do Documento
126817/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
06/05/2024Nosso Número
000001268171-7

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$921,69

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

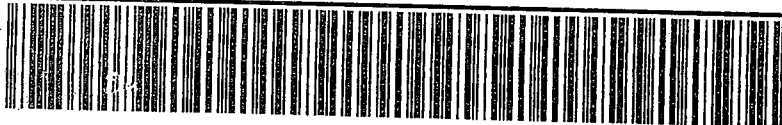
(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

36

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012068171701011897380000092169

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.304

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 921,69

VALOR COBRADO 921,69
=====

NR.AUTENTICACAO 8.888.1FD.50D.EC1.626
=====

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 000.127.012
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 69,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOIA GUAIRA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fonte/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.127.012
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1270 1214 9480 0555
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110
INSCRIÇÃO ESTADUAL
24.481.773/0001-03
CNPJ
135240964590345 - 08/05/2024 13:45:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
BAIRRO/DISTRITO
PARANOIA
CEP
14790-000
UF
SP
FONE/FAX
1733327000
DATA DA EMISSÃO
08/05/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/05/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA/DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
VALOR DO FCP
0,00
VALOR DO PIS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOT. TRIB.
21,70
V. ICMS UF DEST.
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
VALOR DO FCP
0,00
VALOR DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
69,00
V. TOTAL DA NOTA
69,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
Gemmini
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0131201-330	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300 RMS:80083650038	90211020	040	5114	UN	3,0000	23,0000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:123663 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1236 6315 9561 2757].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 11/6/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 123663 (02/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 e c/c de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 9,28 (13.45%) + Estaduais = R\$ 12,42 (18.00%). - Agend:47122 - Pac:OTAVIO AUGUSTO BARBOSA ALLAB - Med:LEONARDO ANTONELLI
- Data Proc:4/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 07/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 08/05/2024	No. do Documento 127012/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 000001270121-1
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$69,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 127012/1 (1 de 1)

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



033-7 | 03399.82811 97100.000120 70121.101011 5 97400000006900

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 07/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 08/05/2024	No. do Documento 127012/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 000001270121-1
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$69,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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



Ficha de Compensação

39

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012070121101011597400000006900

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.305

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 69,00

VALOR COBRADO 69,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.547.94E.BA8.0A3.045

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e

Nº 000.127.026
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOVA GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Electrónica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.127.026
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO / DISTRITO

PARANOVA

UF

SP

1733327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

08/05/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/05/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240965355316 - 08/05/2024 14:58:18

CNPJ

24.481.773/0001-03



CHAVE DE ACESSO

3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1270 2615 3827 0462

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/06/2024

Valor R\$ 450,00

Num. 002

Venc. 07/07/2024

Valor R\$ 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

V. TOT. TRIB.

229,06

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

900,00

V. TOTAL DA NCTA

900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

(0) Emitente

FRETE POR CONTA

PLACA DO VEÍCULO

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

CAIXA

Gemmini

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

EIA2

IN4213ST

NCM/SH

90183929

90183929

CFOP

5114

5114

UN

UN

VALOR UNIT

450,00000

450,00000

VALOR TOTAL

450,00

B.CÁLC. ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALÍQ. ICMS

0,00

ALÍQ. IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: número: 123233 emit: 24.481.773/0001-03 em 03/2024 [3524 0324 4817 7300 0103 5500 1000 1232 3317 7166 3285]

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui

Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por

Defeito 30 dias da data de entrega. 123233 (27/03/2024) - Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de

07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor

aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121,06 (13,45%) + Estaduais = R\$ 108,00 (12,00%) - Agend: 47157 - Pac: ANTONIO

ROBERTO FERREIRA - Data Proc: 7/5/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Email do

Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO

PROCESSO N° 14/2022

CONVÊNIO N° 04/2022

FONTE () FEDERAL

() ESTADUAL

() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NCTA
VALOR DE R\$ 450,00



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 07/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 08/05/2024	No. do Documento 127026/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 000001270261-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 127026/1 (1 de 2)

- Corte aqui -



033-7

03399.82811 97100.000120 70261.701018 6 97400000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 07/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 08/05/2024	No. do Documento 127026/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 000001270261-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

42

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012070261701018697400000045000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.306

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.873.C32.CBB.C2A.DBE

=====

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 000.127.137
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 46,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOIA GUAIRA-SP IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

DATA DO RECEBIMENTO

4/4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.127.137
Série 001
Folha 1/1

DANFE



CHAVE DE ACESSO

3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1271 3715 1482 5331
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240974696251 - 09/05/2024 14:19:06

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANOIA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

173327000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

46,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

14,47

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

46,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

VALOR UNIT

23,0000

QUANT

2,0000

VALOR TOTAL

46,00

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF-e Ref.: série: 117296 emit:24.481.773/0001-03 em 01/2024 [3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1172 9616 4488 9451].

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui

Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e 10 dias por

Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"

Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6,19 (13,46%)

+ Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%) - Agend:47236 - Pac:ROSILETE IDALINA DA SILVA - Data Proc:9/5/2024 07:00 -

Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL



033-7

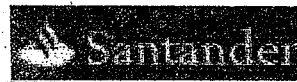
Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 08/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/05/2024	No. do Documento 127137/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/05/2024	Nosso Número 000001271371-6
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$46,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 127137/1 (1 de 1)

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



033-7

03399.82811 97100.000120 71371.601015 3 97410000004600

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 08/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 09/05/2024	No. do Documento 127137/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/05/2024	Nosso Número 000001271371-6
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$46,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

45

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012071371601015397410000004600

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.307
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
VALOR COBRADO	46,00

=====

NR. AUTENTICACAO 8.362.F00.8F3.3DB.743

=====

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 000.127.231
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 23,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOÁ GUAIRA-SP
DATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.127.231
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1272 3113 9276 5781

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240981992968 - 10/05/2024 10:55:14

CNPJ
24.481.773/0001-03

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

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO / DISTRITO
PARANOÁ

UF
SP

FONE / FAX
1733327000

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
10/05/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/05/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	23,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	7,23	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	23,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente

ENDEREÇO
CÓDIGO ANTI
UF

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

NUMERAÇÃO
PESO BRUTO

FLACA DO VEÍCULO
UF

CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300 RMS:80083650038	90211020	040	5114	UN	1,00000	23,00000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série: 123663 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1236 6315 9361 2757].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 123663 (02/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, 1, "a", do Decreto n. 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/03. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 3.09 (13.43%)
+ Estaduais = R\$ 4.14 (18.00%) - Agend:47254 - Pac:ELNICE DF; FATIMA RIBEIRO DE SOUZA - Data Proc:9/5/2024 07:00 -
Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVÊNIO Nº 041/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 09/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 10/05/2024	No. do Documento 127231/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2024	Nosso Número 000001272311-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$23,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 127231/1 (1 de 1)

Corte aqui



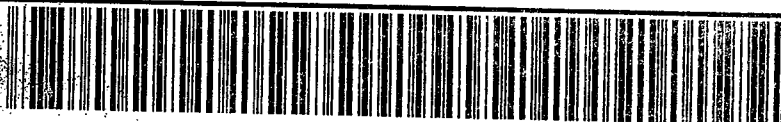
033-7

03399.82811 97100.000120 72311.801012 4 97420000002300

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 09/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 10/05/2024	No. do Documento 127231/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2024	Nosso Número 000001272311-8
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$23,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

48

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982811971000001207231180101249742000002300

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.308
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	23,00
VALOR COBRADO	23,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.9DF.998.080.D0A.2A7

=====

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 000.127.234
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.630,29 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOIA GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO 50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURUR - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.127.234
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1272 3413 9454 7848
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240982038161 - 10/05/2024 10:59:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DA EMISSÃO

10/05/2024

NOME / RAZÃO SOCIAL

PARANOIA

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

MUNICÍPIO

Guaira

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/06/2024
Valor R\$ 815,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO FCP 0,00

V. ICMS UF REMET. 0,00

VALOR DO PIS 0,00

V. TOTAL PRODUTOS 1.630,29

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO FCP 0,00

V. ICMS UF DEST. 0,00

VALOR DA COFINS 0,00

V. TOTAL DA NOTA 1.630,29

VALOR DO FRETE 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL IPT 0,00

V. TOT. TRIB. 0,00

VALOR DA COFINS 0,00

V. TOTAL DA NOTA 1.630,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

(0) Emitente

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

UF

PLACA DO VEICULO

UF

ENDEREÇO

CAIXA

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

1

ESPECIE

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
450112170	Haste Infram. Prox. Fem. (Hp)2) 130 12x170mm Q/L/V: 1 733022 31/12/99 RMS:80057410036	90211020	040	5114	UN	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45035	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 35mm Q/L/V: 1 725823 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45040	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 40mm Q/L/V: 1 773423 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
450810105	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm 010 X 105mm Q/L/V: 1 762122 31/12/99 RMS:80057410036	90211020	040	5114	UN	1,0000	246,2900	246,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reservado ao Risco
NF-e Ref.: série: 1 número: 126526 emit: 24.481.773/0001-03 em 05/2024 [3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1265 2615 8466 9529].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017, Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 126526 (02/05/2024) ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, 1, "a", do Decreto n. 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 219,27 (13,45%) + Estaduais = R\$ 293,45 (18,00%) - Agentes: 47257 - Pac-MARCOS ANTONIO MAGRAO - Data Proc: 9/5/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO RISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 815,15

Handwritten signature



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 09/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 10/05/2024	No. do Documento 127234/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2024	Nosso Número 000001272341-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$815,15
Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 127234/1 (1 de 2)

-Carte aqui-



033-7

03399.82811 97100.000120 72341.001013 4 97420000081515

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 09/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 10/05/2024	No. do Documento 127234/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2024	Nosso Número 000001272341-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$815,15
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

51

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012072341001013497420000081515

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.309
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	815,15
VALOR COBRADO	815,15

=====

NR.AUTENTICACAO 7.098.693.676.015.358

=====

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 000.127.236
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO.

EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 46,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOÁ GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.127.236
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

209622070110

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CHAVE DE ACESSO

3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1272 3613 9738 7021
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240982083211 - 10/05/2024 11:04:13

CNPJ 24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANOÁ

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/06/2024
Valor. R\$ 46,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,47	0,00	46,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	FLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
	(0) Emitente		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300 RMS:80083650038	90211020	040	5114	UN	2,0000	23,0000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:123663 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1236 6315 9361 2757]
NFe Ref.: série:1 número:124118 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1241 1816 4616 8840]
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 11/6/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 123663 (02/04/2024) 124118 (08/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c" Art. 2, I, "a" do Decreto n. 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6,19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%)- Agend:47255 - Pac:ROSELI ROSA DOS SANTOS SOUZA - Data Proc:9/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@samtaacassadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 09/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 10/05/2024	No. do Documento 127236/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2024	Nosso Número 000001272361-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo.127236/1 (1 de 1)

Corte aqui



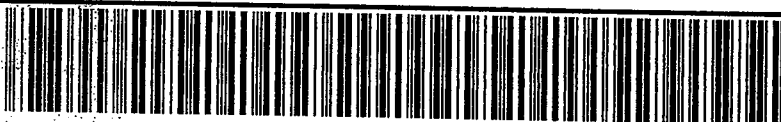
033-7

03399.82811 97100.000120 72361.401010 5 97420000004600

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 09/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 10/05/2024	No. do Documento 127236/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2024	Nosso Número 000001272361-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

54

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012072361401010597420000004600

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.310
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 46,00
VALOR COBRADO 46,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.A0B.0F4.EE0.B3F.DEB

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 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.590,00 DESTINATÁRIO: STA CASA MIS DE GUAIRA - R 24, 872 PARANDA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.375.212
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.375.212
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0544 7346 7100 2286 5501 0000 3752 1211 9626 3988

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

135240976867976 - 09/05/2024 18:28:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.590,00	286,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,38	1.590,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,07	1.590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,266

PESO LÍQUIDO

1,854

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
000000000070000390	TRACUR 10mg/ml So.Inj 25 Ap.5mL Lista Positiva - R565,80 PMC: 0.00 FCI:02C75944-719B-4A1F-B2B6-F12818980562	30049069	500	5102	CX	3,0000	230,0000	690,00	690,00	124,20		18,00	
000000000070000007	ROCURON 10mg/mL So.inj 25fa.5mL Lista Positiva - R738,00 PMC: 0.00 FCI:E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014	30049079	500	5102	CX	4,0000	225,0000	900,00	900,00	162,00		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante HV5 Responsavel Tecnico CRF 29843 SP Faturamento: 90124749 - Remessa: 80192545 - Ordem: 119071 - Referencia Cliente: 972051 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br 972051949573/6298125E Pedido 972051 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 14882.262935 80127.350009 6 97410000159000 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 08/06/2024	
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 13.05.2024	Nº do Documento 000375212-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 13.05.2024	Nosso Número 109/00148822-6	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.590,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,12 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 07.08.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 14882.262935 80127.350009 6 97410000159000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 08/06/2024	
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 13.05.2024	Nº do Documento 000375212-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 13.05.2024	Nosso Número 109/00148822-6	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.590,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,12 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 07.08.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



57

04/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:41:55
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081488226293580127350009697410000159000

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 60.311
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.590,00
VALOR COBRADO 1.590,00

NR.AUTENTICACAO D.920.92A.EA7.6F6.46B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

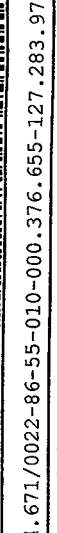


CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.
 FARMACÊUTICO S LTDA
 RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO
 DE PAIVA, S/N
 LOTAMENTO NAÇÕES UNIDAS -
 ITAPIRA, SP
 SEU PEDIDO: 9720519495736298125E
 NOSSO PEDIDO: 119071

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000376655
 e-ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 35.2405.44.734.671/0022-86-55-010-000.376.655-127.283.972-9

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240987096964 10/05/2024 23:36:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 CNPJ 44.734.671/0022-86

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
 BAIRRO/DISTRITO PARANDA
 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 FONE/ FAX 17 3332 7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 UF

ENDEREÇO DE COBRANÇA
 STA CASA MIS DE GUAIRA
 14790-000
 GUAIRA SP

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.855,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 3.855,00

CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
 PLACA DO VEÍCULO
 UF SP

PESO BRUTO 8,850
 PESO LÍQUIDO 8,400

PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME	PMIC	NCM/SH	CST	CFOP	CEBT	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI	
7300088 PYPE 4,5g Sach 10g (BIOQUÍMICO) - POS	2,000			58.733,70	3004.19.19	200	5102	13.003,00	2310012	09/23	1023	30,000	ST	128.50000	3.855,00	0,00	3.855,00	3.855,00	0,00	0,00	683,90	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 972051

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
 Trib. Cont. Decreto 48.480/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Cont. Decreto 7.312/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 3.181,10

RESERVADO AO FISCO

Data: 14/05/24
 Nome: Carlen

59

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento	09/06/2024
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente	2938/01273-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
13.05.2024	000376655-10001	DMI	N	13.05.2024	109/00148823-4	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			3.855,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,14 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 08.08.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento	09/06/2024
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente	2938/01273-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
13.05.2024	000376655-10001	DMI	N	13.05.2024	109/00148823-4	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			3.855,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,14 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 08.08.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081488234293580127350009297420000385500

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 60.312
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.855,00
VALOR COBRADO 3.855,00

NR.AUTENTICACAO 4.290.42A.726.756.05F

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 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 567,50 DESTINATÁRIO: STA CASA MIS DE GUAIRA - R 24, 872

NF-e

Nº. 000.372.270
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.372.270
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0544 7346 7100 2286 5501 0000 3722 7010 4984 9341

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

135240955860882 - 07/05/2024 15:15:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
567,50	102,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,77	567,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,07	567,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

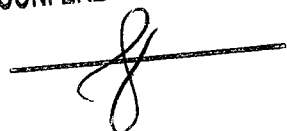
PESO BRUTO

0,950

PESO LÍQUIDO

0,900

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000073000100	HEPARINOX 20mg/0,2mL SI 10SER0,2mL+SIS Lista Positiva - R465,35 PMC: 0.00	30049099	200	5102	CX	5,0000	113,5000	567,50	567,50	102,15		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante HV5 Responsavel Tecnico CRF 29843 SP Faturamento: 90121174 - Remcssa: 80186222 - Ordem: 114312 - Referencia Cliente: 965766 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br 965766|946005|6294387E Pedido 965766 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

62

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 14882.182935 80127.350009 3 97390000056750 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					06/06/2024
Agência/Código Cedente 2938/01273-5					
Data do Documento 13.05.2024	Nº do Documento 000372270-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 13.05.2024	Nosso Número 109/00148821-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 567,50
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,76 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 05.08.2024					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 14882.182935 80127.350009 3 97390000056750

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					06/06/2024
Agência/Código Cedente 2938/01273-5					
Data do Documento 13.05.2024	Nº do Documento 000372270-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 13.05.2024	Nosso Número 109/00148821-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 567,50
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,76 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 05.08.2024					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(+) Outros Acréscimos
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081488218293580127350009397390000056750

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 60.313
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 567,50
VALOR COBRADO 567,50

NR.AUTENTICACAO 5.90C.FE0.05E.477.717

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP -
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 322.021.527.118
 TEL: 17. 3332-7552 - FAX: 17. 3332-6552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014531 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0145 3110 0165 2315
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241030492699 16/05/2024 15:12:32

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ 435
 Endereço RUA 24 Nº 872 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000
 Município GUAÍRA Fone / Fax (17) 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual -
 Data da Emissão 16/05/2024
 Data da Saída 16/05/2024
 Hora da Saída 15:07:00

FATURA	1	35,96	05/06/2024
--------	---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,96	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Despesas Acessórias		Valor total da Nota	
0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,96	

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

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	15171000	0/60	5929	UN	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 2010,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 05/06/2024
 Reservado ao Fisco
 LAUCADO
 Data: 16/05/2024
 Nome: Koch
 19592-1405
 65

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 16/05/2024 Total R\$ 35,96 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data de Recebimento 16/05/24 Identificação e assinatura do Recebedor *Manuela Brito*
 NF-e 000014531 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04118.401332 31805.680001 9 97380000003596

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 16/05/2024	Núm. do documento 14531	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/05/2024	Nosso Número 157 / 00041184 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04118.401332 31805.680001 9 97380000003596

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 16/05/2024	Núm. do documento 14531	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/05/2024	Nosso Número 157 / 00041184 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411840133231805680001997380000003596

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.314
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 35,96
VALOR COBRADO 35,96

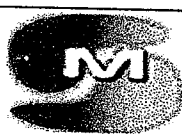
NR.AUTENTICACAO 4.208.2E9.DB1.C8B.2A7

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

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

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

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 3782 - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 14.927-202 0000-09 INSC. EST: 122.023.527-118
 TEL: 17.3332-7522 - FAX: 17.3332-6562
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014550 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0556 9279 2300 0109 5500 1000 0145 5910 0167 5078
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241039821886 17/05/2024 15:35:26

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG. EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito CENTRO	UF SP	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 17/05/2024
Município GUAIRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	Inscrição Estadual -	CEP 14790-000	Data da Saída 17/05/2024
FATURA				Hora da Saída 15:29:57

1	1758,67	06/06/2024
---	---------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 162,70	Valor do ICMS 21,82	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 1.758,67
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota 1.758,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social
-

Endereço
-

Quantidade
-

Espécie
-

Marca
-

Numeração
-

Peso Bruto
0.000

Peso Líquido
0.000

Frete por Conta:
0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo
-

UF
-

CNPJ / CPF
-

Inscrição Estadual
-

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/O/CST	CFOP	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	
7622300119652	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	21023000	0/00	5929	UN	5	11,99	59,95	59,95	10,79	0,00	18,00	0
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	0/60	5929	UN	3	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00	0	0
7893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QVALY 500G	15171000	0/60	5929	UN	30	8,99	269,70	0,00	0,00	0,00	0	0
7896069546480	TEMPERO DESIDRATADO ACAFRAO SIAMAR 40G	09102000	0/00	5929	UN	10	3,49	34,90	34,90	6,28	0,00	18,00	0
7896356800356	ARROZ PRO-INTEGRAL PARBOLIZADO PILECCO NOBRE 1KG.	10062010	0/40	5929	UN	10	9,99	99,90	0,00	0,00	0,00	0	0
7896423704839	MACARRAO DALLAS ESPAGUETE LEVIT INTEGRAL 500G	19021900	0/00	5929	UN	10	5,69	56,90	56,90	3,98	0,00	7,00	0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	5	2,19	10,95	10,95	0,77	0,00	7,00	0
7898340071230	ARROZ BENEFICIADO CARUNCHAO PCT 5 KG	10063021	0/40	5929	UN	40	25,99	1039,60	0,00	0,00	0,00	0	0
7898948796016	FEIJAO VOVO CHICA CARIOCA 1KG	07133399	0/40	5929	UN	20	7,99	159,80	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 2074,
 PEDIDO GRAZYELA
 VENCIMENTO 06/06/2024
 BOLETO BANCARIO

Reservado ao Fisco

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

19633-12/05 17/05/24

LANCADO
 Data: 17/05/2024
 Nome: *[Handwritten name]*

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 17/05/2024 Total R\$ 1.758,67 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000014550 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------------

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04119.641332 31805.680001 8 97390000175867		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 17/05/2024	Núm. do documento 000014550	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/05/2024	Nosso Número 157 / 00041196 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.758,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04119.641332 31805.680001 8 97390000175867		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 17/05/2024	Núm. do documento 000014550	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/05/2024	Nosso Número 157 / 00041196 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.758,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411964133231805680001897390000175867

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.315
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.758,67
VALOR COBRADO	1.758,67

NR. AUTENTICACAO 7.102.D75.849.A7C.C6D

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

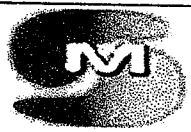
SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

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

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 13.220-000
 TEL: 17 3332-7588 FAX: 17 3332-8562
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014555 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0145 5510 0159 4090
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241067626348 21/05/2024 15:00:01

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Endereço: **RUA 24 Nº 872**
 Município: **GUAIRA**
 Fone / Fax: **(17) 3332-7000**
 UF: **SP**
 Inscrição Estadual: **-**
 CPF / CNPJ: **435 / 48.341.283/0001-61**
 CEP: **14790-000**
 Data da Emissão: **21/05/2024**
 Data da Saída: **21/05/2024**
 Hora da Saída: **14:48:54**

FATURA
 1 1179.37 10/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.179,37
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.179,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	OPOR	Unid	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	14	4,99	69,86	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	9,11	3,99	36,35	0,00	0,00	0,00	0	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	4	18,99	75,96	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	8,005	3,99	31,94	0,00	0,00	0,00	0	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	20,09	8,99	180,60	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	5,035	7,99	40,23	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	9,915	8,99	89,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	8,85	4,99	44,16	0,00	0,00	0,00	0	0
6149	BERINJELA KG	07093000	0/40	5929	KG	15,25	3,49	53,23	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	10,165	2,29	23,28	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	6,35	17,99	114,24	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	5,35	4,99	26,69	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	16,33	2,79	45,56	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO KG	07099990	0/40	5929	KG	3,975	8,99	35,74	0,00	0,00	0,00	0	0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	3,025	2,99	9,04	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	10,535	4,59	48,35	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07019000	0/40	5929	KG	4,99	2,99	14,92	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	12,04	8,99	108,24	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07049000	0/40	5929	KG	9,812	4,99	48,96	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	4,075	12,99	52,93	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 36976,
 BOLETO BANCARIO
 VENCIMENTO : 10/06/24

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

CONFERE COM ORIGINAL

19698-21105

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 DIA 21/05/2024
 Nome: *Roxli*

71

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 21/05/2024 Total R\$ 1.179,37 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
21/05/24	<i>Taira Mendes</i>	000014555 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04119.801332 31805.680001 4 97430000117937			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 10/06/2024	
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8	
Data do documento 21/05/2024	Núm. do documento 14555	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/05/2024		Nosso Número 157 / 00041198 - 0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.179,37	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado	
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP				CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61			
Beneficiário final				CNPJ/CPF:			

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04119.801332 31805.680001 4 97430000117937			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 10/06/2024	
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8	
Data do documento 21/05/2024	Núm. do documento 14555	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/05/2024		Nosso Número 157 / 00041198 - 0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.179,37	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado	
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP				CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61			
Beneficiário final				CNPJ/CPF:			



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411980133231805680001497430000117937

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.316
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.179,37
VALOR COBRADO 1.179,37

NR. AUTENTICACAO 4.1E3.763.C6E.B59.BB6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 DE MARÇO - GUAIRA - SP -
 CEP: 56.927-022 0001-0916 Nº 152 222.033 623 118
 TEL: 17 3321-7588 - FAX: 17 3321-8562
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014556 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0145 5610 0159 9740
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241067633300 21/05/2024 15:00:43

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	21/05/2024
Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
RUA 24 Nº 872	CENTRO	14790-000	21/05/2024
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP	-
FATURA			Hora da Saída
1 159.80 10/06/2024			14:54:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	159,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				159,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Emtd	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	20	7,99	159,80	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 1150, BOLETO BANCARIO VENCIMENTO : 10/06/2024	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 21/05/2024</p> <p>Nome: Rauli</p> </div>
19691-21105	74

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04119.721332 31805.680001 8 97430000015980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 21/05/2024	Núm. do documento 14556	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/05/2024	Nosso Número 157 / 00041197 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 159,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04119.721332 31805.680001 8 97430000015980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 21/05/2024	Núm. do documento 14556	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/05/2024	Nosso Número 157 / 00041197 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 159,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411972133231805680001897430000015980

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.317
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 159,80
VALOR COBRADO 159,80

NR. AUTENTICACAO B.F1E.D99.F33.09E.78A

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CHAVE DE ACESSO 3524 0520 1027 2200 0164 5500 0000 2838 5811 0283 8585

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

AV. CECI, 672, POLO EMPRESARIAL - TAMBORE BARUERI - SP - CEP: 06.460-120 - FONE: (11) 4622-1409

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº **283858**
SÉRIE **0**
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 135240948022558 06/05/2024 18:15:19

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206846650113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
CNPJ
20.102.722/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
06/05/2024

ENDEREÇO

R 24, 874

BAIRRO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

PAIS

FONE/FAX
(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/ DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2024	511,83						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	511,83	VALOR DO ICMS	92,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	511,83
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								VALOR TOTAL DA NOTA	511,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	RISO TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	AV. JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - KM18		1 - DESTINATARIO 9 - SEM FRETE	0			SP	52.661.634/0001-99
MUNICÍPIO	SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	146357560110				
QUANTIDADE	1	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	23,100	
						PESO LÍQUIDO	23,100	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSO	CEP	UMID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	V. FRET	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
23328	PANO LIMPEZA BOB. 20cm x 300m AZUL - PROFIX	56031290	0/00	5102	RL	11,0000	46,5300	511,83		511,83	92,13			18,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO
Data: 13/05/2024
Nome: Weslei

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.
00* SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP
CEP 14790000 COT 969885 REC SEG A SEX DAS 08:00 AS 17:00
BLOQ.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
13/05/24
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

19535-13/05



033-7

CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 05/06/24
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600
Data do documento 06/05/24	Número do documento 283858	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 06/05/24	Nosso número 0000028385810
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 511,83

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61



033-7

RECIBO DO SACADO

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 05/06/24
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600
Data do documento 06/05/24	Número do documento 283858	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 06/05/24	Nosso número 0000028385810
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 511,83
Instruções (termo de responsabilidade do cedente) Juros de..... R\$ 1,28 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica



033-7

03399.67572.60000.000285 38581 001013 6 97380000051183

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 05/06/24
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600
Data do documento 06/05/24	Número do documento 283858	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 06/05/24	Nosso número 0000028385810
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 511,83
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Juros de..... R\$ 1,28 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista



Ficha de compensação

Autenticação mecânica

58

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967572600000028538581001013697380000051183
BENEFICIARIO:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE
NOME FANTASIA:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
CNPJ: 20.102.722/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
CNPJ: 20.102.722/0001-64
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	60.318
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	511,83
VALOR COBRADO	511,83

=====

NR.AUTENTICACAO	E.8D8.BF2.867.96D.108
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

AV. CECI, 672, POLO EMPRESARIAL - TAMBORE BARUERI - SP - CEP: 06.460-120 - FONE: (11) 4622-1409

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **283965**
SÉRIE **0**
FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO **3524 0520 1027 2200 0164 5500 0000 2839 6511 0283 9654**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **135240954854998** 07/05/2024 13:31:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
20684665013

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ
20.102.722/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
07/05/2024

ENDEREÇO
R 24, 874

BAIRRO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

PAIS

FONE/FAX
(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/06/2024	808,20						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	310,20	VALOR DO ICMS	55,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	808,20
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	
								VALOR TOTAL DA NOTA	808,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RISSO TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 52.661.634/0001-99
ENDEREÇO AV. JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - KM18	MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146357560110	QDANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES
			MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,660
					PESO LÍQUIDO 50,660

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID
18109	F - COPO TERMICO ISOPOR 180ml C/20 - TOTALPLAST CCT-180	39241000	0/60	5405	UN	150,0000	3,3200	498,00									
17475	F - POTE 100ml PS/BR C/100 - CRISTALCOPO	39239090	0/00	5102	UN	10,0000	3,4600	34,60			34,60	6,23					18,00
19607	SACO PLAST. TRANSP. 20x30cm C/50 -	39232190	0/00	5102	UN	40,0000	6,8900	275,60			275,60	49,61					18,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO
Data: **13 / 05 / 2024**
Nome: **Weslei**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.
* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007
00* SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP
CEP 14790000 COT 969940 REC SEG A SEX DAS 08:00 AS 17:00 BLOQ.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
13 / 05 / 24
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

19538 - 13/05



033-7

CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 1ª 06/06/24	
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP				Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600	
Data do documento 07/05/24	Número do documento 283965	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 07/05/24	Noosso número 0000028396510
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 808,20

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61



033-7

RECIBO DO SACADO

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 1ª 06/06/24	
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP				Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600	
Data do documento 07/05/24	Número do documento 283965	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 07/05/24	Noosso número 0000028396510
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 808,20
Instruções (termo de responsabilidade do cedente) Juros de..... R\$ 2,02 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.				(-) Desconto	
				(-) Abatimento	
				(+) Mora	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica



033-7

03399.67572.60000.000285 39651 001016 8 97390000080820

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 1ª 06/06/24	
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP				Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 6757600	
Data do documento 07/05/24	Número do documento 283965	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 07/05/24	Noosso número 0000028396510
Carteira Cobrança simples rápida COM registro		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 808,20
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Juros de..... R\$ 2,02 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.				(-) Desconto	
				(-) Abatimento	
				(+) Mora	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 0001-61
R 24,874 - - JARDIM PAULISTA
14790000 - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista

Ficha de compensação
Autenticação mecânica

81

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967572600000028539651001016897390000080820
BENEFICIARIO:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE
NOME FANTASIA:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
CNPJ: 20.102.722/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
CNPJ: 20.102.722/0001-64
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.319
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 808,20
VALOR COBRADO 808,20

NR.AUTENTICACAO 3.F10.217.AE9.99E.8E3
=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.099,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.064.894
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
Rua Murilo de Campos Castro, 84 - Anexo 1
Fazenda Santa Candida - 13087-541
Campinas - SP Fone/Fax: 1932737199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.064.894
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0507 0143 1800 0332 5500 1000 0648 9416 6542 1442

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

135240947078870 - 06/05/2024 16:29:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122382370113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:28:00

SP

5517992309765

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/06/2024
Valor R\$ 1.099,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.099,00	197,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA GLI LTDA	(0) Emitente				18.670.098/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Armando Tarozzo 200	Ribeirão Preto / SP				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2,3 (P) Lote: 241591 x1 Val:05/06/24 Cod.Alt: B36872	38221990	200	5102	UN	1,0000	1.099,0000	1.099,00	1.099,00	197,82		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Pedido:56250 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA
- Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
financeiro@santacasadeguair

Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT

83

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC						Vencimento 05/06/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 06/05/2024	Número do Documento 64894/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024		Nosso Número 09/00000037464-7	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 1.099,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 05/06/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 05/06/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa 09/00000037464-7	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Bradesco		237-2		23793.38904 90000.003740 64000.135406 8 97380000109900			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC						Vencimento 05/06/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP							
Data do Documento 06/05/2024	Número do Documento 64894/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024		Nosso Número 09/00000037464-7	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 1.099,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 05/06/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 05/06/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa 09/00000037464-7	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793389049000000374064000135406897380000109900

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.320
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,00
VALOR COBRADO	1.099,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.096.D6B.863.F34.E76

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

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

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

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



HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3234-9555

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº 000.013.053
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO
3524.0502.7864.3600.0698.5500.1000.0130.5314.6468.7093

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
135240972248846

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE
797923648111

CNPJ EMITENTE
02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 09/05/2024 - 10:10:48
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872,872		BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14.790-000
MUNICÍPIO Guaira		COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP
TELEFONE / CONTATO (17) 3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
13053_001	08/06/2024	3.027,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 3027.36	VALOR ICMS 544.92	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 3.027,36
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 3.027,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUIS HENRIQUE CERRI				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 66.529.777/0001-56	INSC. ESTADUAL 797438369116	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 7,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 41,00	PESO LIQUIDO 41,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
156 4501	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SKA470 Qtd:15 Val:31/10/2024	21069090	100	5102	UND	15,00	35,90	538,50	538,50	96,93	0,00	18,00	0,00
157 4500	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SIA820 Qtd:16 Val:30/09/2024	21069090	100	5102	UND	16,00	55,71	891,36	891,36	160,44	0,00	18,00	0,00
1838 4504	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 29TI2039 Qtd:16 Val:30/06/2024	21069090	100	5102	UND	16,00	63,00	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00
972 4530	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84363303 Qtd:45 Val:05/09/2026	90189099	100	5102	UND	45,00	13,10	589,50	589,50	106,11	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE

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

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824
09/05/24

BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLICITADO PELA CONSULTORA THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

19558 - 09/05

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

LANÇADO	RESERVADO AO FISCO
Data: 09/05/2024	
Nome: Roseli	

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 08/06/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 09/05/2024	Número do Documento 13053_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/05/2024	Nosso Número 330003529879-4	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.027,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ _____ ASSINATURA	

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000			CNPJ: 48.341.283/0001-61		
GUAÍRA			SP		
			JD. PAULISTA		

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 08/06/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 09/05/2024	Número do Documento 13053_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/05/2024	Nosso Número 330003529879-4	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.027,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000			CNPJ: 48.341.283/0001-61		
GUAÍRA			SP		
			JD. PAULISTA		

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 08/06/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98						
Data Documento 09/05/2024	Número do Documento 13053_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/05/2024	Nosso Número 330003529879-4	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.027,36	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000			CNPJ: 48.341.283/0001-61		
GUAÍRA			SP		
			JD. PAULISTA		

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



87

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300035029879401015797410000302736
BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 60.321

DATA DE VENCIMENTO 08/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.027,36

VALOR COBRADO 3.027,36

=====

NR. AUTENTICACAO C.802.E2E.5E0.964.32E

=====

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 GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.396
Série: 001

GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA

RUA MANOEL PICA JUNIOR, Nº 87 -
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA

RIBEIRAO PRETO/SP
CEP: 14095-070 FONE/FAX: (16) 3919-6993

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.000.396

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524 0543 9999 7000 0155 5500 1000 0003 9612 1665 2639

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

797801826110

43.999.970/0001-55

135240962495420 08/05/2024 10:20:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

08/05/2024

ENDEREÇO

R 24, Nº 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:20

FATURA

DUPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

DUPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

DUPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

001

306,00

07/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

306,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

306,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9

0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros
1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8

VOLUME(S)

QSQ

170,000

170,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO

NCM

CST

CFOP

UN

QTDE

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ ICMS

6435

DETERG LAVA LOUCAS TRIEX NEUTRO 500 ML (79)

34025000

0500

5405

UN

170

1,80

306,00

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SIGLA: QSQ PEDIDO:107

(SN) DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE

CREDITO DE ICMS E/OU DE IPI.

COTACAO 969885

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/05/2024 10:25:46

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

RECEBIDO

10/05/2024

Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.801.493-2
Almoxarifado

LANÇADO

Data: 08/05/2024

Nome: *Rochi*

19505-08/05

89



Pague agora com o seu Pix

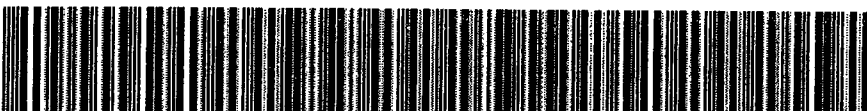
Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03492.218007 00000.028175 4 97400000030600			
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 NUM 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61	Data Processamento 07/06/2024		Agência/Código do Beneficiário 4015-0/34901-1	
Nome do Beneficiário / Endereço GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA R MANOEL PICAJO JUNIOR 87 SL 2 - PRQ IND LAGOINHA 14095-070 RIBEIRAO PRETO SP		CNPJ 43.999.970/0001-55	Nosso Número 0003492218000000028		306,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 396	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 08/05/2024	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03492.218007 00000.028175 4 97400000030600			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data Processamento 07/06/2024		Agência/Código do Beneficiário 4015-0/34901-1		
Nome do Beneficiário GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA		CNPJ 43.999.970/0001-55	Nosso Número 0003492218000000028		306,00	
Data do Documento 08/05/2024	Nr. do documento 396	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 08/05/2024	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(+) Juros/Multa 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					306,00	
JUROS: Taxa Mensal : 11,40 % APOS 07/06/2024						
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 08/06/2024						

Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 NUM 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

90

04/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:41:55
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009034922180070000002817549740000030600

BENEFICIARIO:

GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

GUFLA DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 43.999.970/0001-55

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.322
NOSSO NUMERO	3492218000000028
CONVENIO	03492218
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	306,00
VALOR COBRADO	306,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.679.AC1.DCB.260.2C3

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.

NFSe - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA



Conte com a vida, conte com a gente!

Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais LTDA

Rua Padre Rolim, 531
 Santa Efigenia - 30130-090
 Belo Horizonte - MG
 Telefone: 3131156000
 C.N.P.J.: 01.640.262/0001-83
 I.M.: 01332560013

Num NFSE
2024/16236

Data Emissão
09/05/2024

Hora Emissão
12:07:49

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.P.F./C.N.P.J.: 48.341.283/0001-61
Inscrição Municipal: Não Informado
Endereço: RUA 24, 872 - PARANOIA
CEP: 14790-000
Município: Guaira **UF:** SP
Telefone: (17) 33327000 **E-mail:** compras@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pd: 452790 - SERVICOS FARMACEUTICOS MANIPULAÇÃO DO(S) ITEM: 01 POLIDOCANOL 3% - 10 ML (SOMENTE USO HOSPITALAR) - AM Qtde 11 Lt.: 240405610 Val.: 24/04/2025 Prc.Unit.: R\$ 34,88 Vlr. Total.: 383,68
 Frete R\$ 73,00 Val. Serv.: R\$ 383,68 Vlr. Serv + Frete.: R\$ 456,68 Descontos Total no Serviço.: R\$ 0,00 Vlr. Total.: R\$ 456,68 Empenho/AF/OC: 947609 Forma de Pgto: BOL 30 DIAS -
Dados para Transporte: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA / Volume(s): 1 Endereço de Entrega: RUA 24, 872, PARANOIA - Guaira/SP- Cep: 14790000
 NFSE EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A DEFINICAO DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL (STF) NO RECURSO EXTRAORDINARIO (RE) 605552 EM 05/08/2020 . Diante de avaria ou recusa, realizar laudo de ocorrência no ato da entrega. 947609

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FORNECIDA POR:
 FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Código da Atividade 4.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS


Valor dos serviços:	456,68	Valor dos serviços:	456,68
(-)Descontos:	0,00	(-)Deduções:	0,00
(-)Ret.Federais:	0,00	(-)Desconto Incondicional:	0,00
(-)ISS Retido na Fonte:	0,00	(=)Base de Cálculo:	456,68
Valor Líquido:	456,68	Alíquota:	3,00
		(=)Valor ISS:	13,70

INFORMAÇÕES SOBRE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA


Número	Emissão	Código Verificação
2024/16236	09/05/2024	5325fac9

947609

LANÇADO
Data: 14/05/24
Nome: Carla

 BANCO ITAÚ S.A. 341-7		RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ			09/05/2024
Cedente Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda CNPJ:01.640.262/0001-83			Agência/Código do Cedente 3102/12139-3
Endereço Cedente / Sacador Avalista Rua Padre Rolim, 531 - Santa Efigenia, Belo Horizonte, MG CEP: 30130-090			
Data do Documento 09/05/2024	Num. do Documento 000100044/1	Espécie DOC DM	Aceite N
Data do Processamento 09/05/2024		Nosso Número 109/00187181-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
Valor		(-) Valor do documento 456,58	
Instruções (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) PROTESTAR APOS 13 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO JUROS DE 0.2% AO DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0.91 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9.13 Favor efetuar o pagamento até o vencimento, NÃO EFETUAR DEPÓSITO			(-) Descontos/Abatimento
			(+) Mora/Multa
			(-) Valor Cobrado
			Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61 Endereço: RUA 24, 872, 14790-000 PARANOA Guaira SP Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

 BANCO ITAÚ S.A. 341-7		34191.09008 18718.123104 21213.930007 3 97430000045668	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ			09/05/2024
Cedente Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda CNPJ:01.640.262/0001-83			Agência/Código do Cedente 3102/12139-3
Endereço Cedente / Sacador Avalista Rua Padre Rolim, 531 - Santa Efigenia, Belo Horizonte, MG CEP: 30130-090			
Data do Documento 09/05/2024	Num. do Documento 000100044/1	Espécie DOC DM	Aceite N
Data do Processamento 09/05/2024		Nosso Número 109/00187181-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
Valor		(-) Valor do documento 456,58	
Instruções (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) PROTESTAR APOS 13 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO JUROS DE 0.2% AO DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0.91 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9.13 Favor efetuar o pagamento até o vencimento, NÃO EFETUAR DEPÓSITO			(-) Descontos/Abatimento
			(+) Mora/Multa
			(-) Valor Cobrado
			Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61 Endereço: RUA 24, 872, 14790-000 PARANOA Guaira SP Sacador/Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081871812310421213930007397430000045668

BENEFICIARIO:

CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA

NOME FANTASIA:

CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA

CNPJ: 01.640.262/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA

CNPJ: 01.640.262/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.323
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 456,68
VALOR COBRADO 456,68

NR. AUTENTICACAO 8.441.6D8.46C.D01.380

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULOS LTDA

ELISIARIO, 32 - VILA CELSO MAUAD -
CEP:15810-000 - CATANDUVA - SP
TEL: (17)99775-4591



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.131 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
3524 0505 1944 1700 0156 5500 0000 0041 3110 6513 5702

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240971687420 09/05/2024 09:22:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260145150119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.194.417/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:22:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

08/06/2024

1.730,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.730,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.730,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

39,000

PESO LÍQUIDO

39,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERV.	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS - IPI	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS - IPI	VALOR TOTAL	
00093	ETIQUETA COUCHE 27 X 15 MM X 3 COL	48211000	0102	5102	ROLO	40,00	14,9000	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00442	ETIQUETA COUCHE 90 X 25 MM 1 COL	48219000	0102	5102	ROLO	60,00	18,9000	1.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LAÇADO
10/05/2024
Weslei Marques

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTAÇÃO N 969.957

LOCAL ENTREGA: SANTA CASA GUAIRA

TEL 17-3332-7000 - ROSELI

I-Empresa optante Simples Nacional II-Não gera direito de credito de ISS, IPI e ICMS

Valor Aproximado tributado R\$ 0,00(0,00 %) Fonte: IBPT

19553-10/05

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
10/05/24
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

95

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 08/06/2024
Beneficiário BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULOS LTD CPF/CNPJ: 005.194.417/0001-56 R OLINDA, 477 - - CENTRO 15800-310 - CATANDUVA - SP					Agência/Código Beneficiário 01624/20034-4
Data do Doc. 09/05/2024	Nº do documento 4131	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 09/05/2024	Nosso número 09/41/300000002-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.730,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário final: Não informado.					

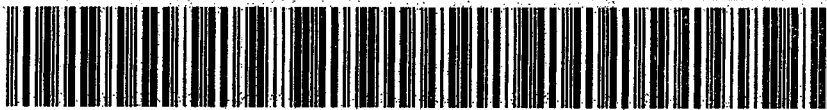
Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 08/06/2024
Beneficiário BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULOS LTD CPF/CNPJ: 005.194.417/0001-56 R OLINDA - 477 - - CENTRO 15800-310 - CATANDUVA - SP					Agência/Código Beneficiário 01624/20034-4
Data do Doc. 09/05/2024	Nº do documento 4131	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 09/05/2024	Nosso número 09/41/300000002-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.730,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário). ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulta o site **Fale Conosco**

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

96

04/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:41:55
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379162403941300000602002003404197410000173000

BENEFICIARIO:

BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E R

NOME FANTASIA:

BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULO

CNPJ: 05.194.417/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULO

CNPJ: 05.194.417/0001-56

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.324
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.730,00
VALOR COBRADO	1.730,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.725.114.AD0.0D5.69A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3719

Código de Verificação de Autenticidade
099NEW3D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/04/2024 às 12:07:55

Chave de Acesso
1460844ETZ5RYZW18KGG5968XMD5UPMF

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.802.921/0001-70	RG/Inscrição Estadual 322.036.757.111	Inscrição Municipal 109931022	Cadastro 000768366	Nome/Razão Social CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME
Logradouro Av. 19, 312	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP
Telefone 17-3331.5909	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento	Bairro PARQUE 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	Vlr. Unitário	Total
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (ACOMPANHAMENTO PRE E TRANSOPERATÓRIO)	13,80	R\$ 690,00
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (EVOUÇÃO CLÍNICA)	13,80	R\$ 690,00
50,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (SISTEMATIZAÇÃO ENFERMAGEM/ANOTAÇÃO)	13,80	R\$ 690,00
20,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (CLÍNICA MÉDICA E CIRURGIA)	12,50	R\$ 250,00
20,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (CHECK LIST)	12,50	R\$ 250,00
20,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (FICHA DE ANESTESIA)	14,00	R\$ 280,00
30,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA)	13,20	R\$ 396,00
40,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (GUIA DE CONTRA REFERÊNCIA)	12,00	R\$ 480,00
40,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (ASISTENCIA ENFERMAGEM PRÉ OPERATORIA)	12,00	R\$ 480,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e cong...	2,01%	000130000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.206,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.206,00	R\$ 84,54	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.206,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$669,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$172,45		

Informações Complementares

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.103,00

LANÇADO
Data: 29/04/2024
Nome: Rosli

RECEBI(EMOS) DE CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3719 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 099NEW3D.

Data
30/4/2024

CPF/RG

Assinatura
Wesley Marques

98

19404 - 29/04



Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 19 312 CENTRO GUAÍRA - SP	17.802.921/0001-70 14790-000	Vencimento 10/06/2024	Valor do Documento 2.103,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/06/2024 Juros 0,07%/dia A partir 11/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 29/04/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1872184	
		Nosso Número 141-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 3719-02	
Endereço RUA 24 Nº 872			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município GUAIRA		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01187.218407 00014.160022 9 97430000210300

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/06/2024
Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 17.802.921/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1872184
Data do documento 29/04/2024	N. documento 3719-02	Espécie NF	Aceite S	Data processamento 29/04/2024	Nosso número 141-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.103,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/06/2024 Juros 0,07%/dia A partir 11/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDICITRUS					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 Nº 872 CENTRO GUAIRA - SP 48.341.283/0001-61 14790-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final GRAFICA GUAIRA IMPRESS 17.802.921/0001-70					99



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860118721840700014160022997430000210300

BENEFICIARIO:
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

NOME FANTASIA:
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.325

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.103,00

VALOR COBRADO 2.103,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.730.E8B.9D6.3EE.BDF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

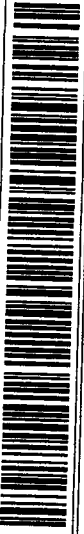
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621018400

mafra
 distribuímos saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001458044
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DANF-E
 3524-0512 4201 6400 0157 5500 1001 4580 4419 2887 6750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602/113

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

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICIPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICIPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

OBSENTREGA:

001

05/06/2024

1.669,87

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

300,58

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.669,87

VALOR TOTAL DA NOTA

1.669,87

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LIQUIDO

1,0000

COD. PROD

148050

DESCR PROD

LOKELMA 5G PET/PEBDL PCT C/30 ENV - ASTRAZENECA

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

CMHOSP

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: A42930
 A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

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

CONFERE COM ORIGINAL

Pedido: A42930
 Rep.: 011807
 Nº da OS
 600003389545 (P)
 1
 Total 1

RESERVADO Nº 18-160-7000
LANCADO
 Data: 10/05/2024
 Nome: Paula

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001458044	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 05/06/2024	Valor do Documento 1.669,87	
Recabi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 05/06/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 09/05/2024	Nro.Documento 001458044	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/05/2024	Nosso Número 02/00001042688-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.669,87
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,34 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000			Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 05/06/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 09/05/2024	Nro.Documento 001458044	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/05/2024	Nosso Número 02/00001042688-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.669,87
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,34 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000			Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



102

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200010426388000241708297380000166987

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.326
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.669,87
VALOR COBRADO	1.669,87

=====

NR. AUTENTICACAO B.B2F.423.CCF.E73.646
=====

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 C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 7.910,89 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JD PAULISTA
GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 001.458.204
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL - 14072-055
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 551621019400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.458.204
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4582 0418 9793 2609

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

135240977553006 - 09/05/2024 20:33:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

01733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/06/2024
Valor R\$ 7.910,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.910,89	1.423,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.910,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.910,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.320.396/0001-10

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241074710116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
859303	TORGENA 2000MG / 500MG CX 10 F/A PMC: 0	30042059	700	5102	CX	1,0000	7.910,8900	7.910,89	7.910,89	1.423,96		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: A42931#A Viveco possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveco.com.br/compliance#Rastreabilidade>. Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). Pedido: 13086126 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br healthlog@viveco.com.br

104

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001458204	() Mudou-se () Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 05/06/2024	Valor do Documento 7.910,89	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 05/06/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 09/05/2024	Nro.Documento 001458204	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/05/2024	Nosso Número 02/00001042971-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 7.910,89
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 15,82 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61			



Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 05/06/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 09/05/2024	Nro.Documento 001458204	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/05/2024	Nosso Número 02/00001042971-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 7.910,89
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 15,82 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61			



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



jos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000010429771000241704797380000791089

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.327
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.910,89
VALOR COBRADO	7.910,89

=====

NR.AUTENTICACAO A.EC6.7DA.DAD.62D.AE1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL244**

Data de Emissão: **03/06/2024**

A empresa pH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 172 – Centro – São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

CNPJ 48.341.283/0001-61

Santa Casa de Guaíra

A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

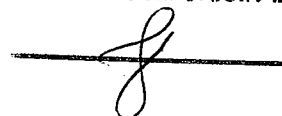
Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICIO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Maio/2024.	800,00
Valor Total:		R\$ 800,00

Vencimento:

Data de Vencimento: 08/06/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL



67

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01011.792171 9 97410000080000

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Cedente: **PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA** 59.920.132/0001-84

Data do Documento: 03/06/2024	No. do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 29/05/2024	Vencimento 08/06/2024
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 800,00	Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
					Nosso Número 2753491 0001011792
					(=) Valor do Documento 800,00

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

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

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

48.341.283/0001-61

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01011.792171 9 97410000080000

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Cedente: **PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA** 59.920.132/0001-84

Data do Documento: 03/06/2024	No. do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 05/29/2024	Vencimento 08/06/2024
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 800,00	Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
					Nosso Número 2753491 0001011792
					(=) Valor do Documento 800,00

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

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

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

48.341.283/0001-61



108
Ficha de Compensação

04/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:41:56
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601011792171997410000080000

BENEFICIARIO:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.328
NOSSO NUMERO	27534910001011792
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

=====

NR. AUTENTICACAO 3.ED3.5D0.324.F8D.C00
=====

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.

log

Recebemos de APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/06/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.200,00

NF-e
Nº 000.013.603
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI - ME



AV. BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805
- JD. VIVENDAS - SAO JOSE DO RIO
PRETO - SP - CEP: 15085-890
Fone: (17)3301-1466
www.apoiohospitalar.com.br
apoio.hospitalar@terra.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Emissão
1 - SAÍDA
Nº 000.013.603
Série 001
Folha 1/1

Elizete Magalhães Castro
Gerente de Projetos e Manutenção

CHAVE DE ACESSO
3524 0608 7895 9800 0151 5500 1000 0136 0310 0079 3452

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241162441089 03/06/2024 09:36:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647501400111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
08.789.598/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
03/06/2024

ENDEREÇO
RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 03/06/2024
Valor R\$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	314,64 (26,22 %)	1.200,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
302655	ASPIRADOR REDE MASTER AR 400ML LT - 6231	90192010	0102	5102	UN	10	120,000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

78-03106

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 79345
CLIENTE: 50126
VLR.APROX.TRIBUTOS - R\$ 170,64 FEDERAL, R\$ 144,00 ESTADUAL, R\$ 0,00 MUNICIPAL - TOTAL R\$ 314,64-FONTE:
IBPT/SP-2A4940PRAZO MAXIMO P/ RECLAMACOES/DEVOLUCOES E DE 72 HRS. - COTACAO NR 976705.....ORDEM DE COMPRA - 252005

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 03/06/2024

Nome: Roseli JJO

19779-03/00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240603184851508505064
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/06/2024 - 17:08:09

PAGO PARA: Apoio Hospitalar C P M Ltda
CNPJ: 8.789.598/0001-51
CHAVE PIX: 08789598000151
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0792 - CONTA: 000000000000562605
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: 03/06/2024 - 17:08:11

=====

DOCUMENTO: 060329
AUTENTICACAO SISBB: E.C91.3EE.7EA.76A.716

=====

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.



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 272423
Série: 1
Folha: 1 1



Chave de acesso

4124 0602 8166 9600 0154 5500 1000 2724 2313 3417 1042

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso

141240163887261 - 04/06/2024 15:01:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IF. SUBST. TRIBUTÁRIO
816015481114

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 04/06/2024
ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS) RUA R24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS		HORA DA SAÍDA	

Fatura: 001 Vencimento: 04/06/2024 Valor: 3.300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.300,00	VALOR DO ICMS 396,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.700,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 3.300,00

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0017-02
ENDEREÇO RUA DAS INDUSTRIAS 226 SALA 2 CIDADELA 86072100		MUNICÍPIO Londrina	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,00 Kg	PESO LÍQUIDO 1,00 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100863	CARBAMAZEPINA 200MG (C1) DU NOME COMERCIAL: TEGRETARD - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 23060092 Qide: 200,00 Fabr. 01/06/2023 Venc. 01/06/2026	3004.90.69	500	6108	CMP	200,00	0,2580	51,60	51,60	6,19	0,00	12,00	0,00
104909	TEICOPLANINA 400MG C/D 3ML NOME COMERCIAL: BACTOMAX - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 23100679 Qide: 60,00 Fabr. 02/10/2023 Venc. 02/10/2026	3004.20.99	500	6108	F/A	60,00	54,1400	3.248,40	3.248,40	389,81	0,60	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMERO DO PEDIDO: 137290 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA - RUA R24, 872, JARDIM PAULISTA GUAIRA / SP CEP: 14790000 ICMS DESTINO: R\$ 241,47 ICMS REMETENTE: R\$ 0,00 ***** BOLETO ANEXO À NF ***** PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE POR BOLETO	PICKLIST: 34994	RESERVADO AO FISCO
---	-----------------	--------------------

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 637,47

162

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO	NF-e Nº 272423 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240603184914588200226
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.300,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/06/2024 - 17:08:10

PAGO PARA: Pontamed Farmaceutica Ltda
CNPJ: 2.816.696/0001-54
CHAVE PIX: 02816696000154
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0030 - CONTA: 0000000000000110604
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: 03/06/2024 - 17:08:10

=====

DOCUMENTO: 060330
AUTENTICACAO SISBB: 8.E2C.7C3.F59.3DA.356

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 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM JUNHO/2024**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALANITA DA SILVA	2.180,00	440,72	1.739,28	RECEPCIONISTA
ANA PAULA DE SOUZA	2.887,20	914,38	1.972,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.090,00	81,75	1.008,25	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ELIEZER MAGALHES CASTRO	4.466,00	295,50	4.170,50	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
GISLENE CRISTINA XAVIER	2.887,20	787,28	2.099,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	5.380,00	1899,06	3.480,94	ENFERMEIRA
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	2.887,20	236,61	2.650,59	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	2.422,40	194,41	2.227,99	RECEPCIONISTA
MICHELE CRISTINA FERREIRA	2.887,20	236,61	2.650,59	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DAS FÉRIAS			22.000,88	

GUAÍRA-SP, 15 JULHO 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 ALANITA DA SILVA RG: 421155668 CPF: 341.724.008-50	Nº CART. DO TRABALHO 075037	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº 35
		Setor: 00005 RECEPÇÃO Cargo: 0127 Recepcionista		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/02/2023 A: 20/02/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/06/2024 A: 02/07/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.635,00	0,00	0,00	1-Mensal

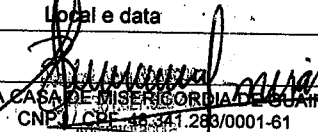
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	54,50	1.526,00	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	54,50	109,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.526,00	508,67	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	109,00	36,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	2034.67 mês atual	162,77		
5901	F.G.T.S.		145.33 mês seguint	11,62		
8315	Consig Banco Bradesco					267,89
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.034,67		161,94
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	145,33		10,89

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

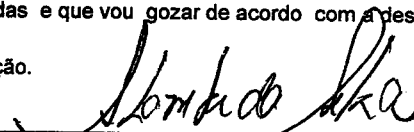
2.180,00	440,72
Valor Líquido	1.739,28

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.739,28 (HUM MIL, SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Maio de 2024
Local e data

CIENTE	 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61	ALANITA DA SILVA
---------------	---	------------------

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 1.739,28 (HUM MIL, SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.	CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA
Guaira, 01 de Junho de 2024 Local e data	 ALANITA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO ANA PAULA DE SOUZA	Nº CART. DO TRABALHO 37075	SÉRIE 00212	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 016	FLS/FICHA Nº 3
RG: 33587716 CPF: 299.317.288-33	Setor: 00010 ENFERMAGEM Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/11/2022 A: 31/10/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/06/2024 A: 02/07/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
1,0	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	72,18	2.021,04	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	72,18	144,36	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.021,04	673,68	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	144,36	48,12	
5901	F.G.T.S.	8,00	2694.72 mês atual	215,57		
5901	F.G.T.S.		192.48 mês seguint	15,39		
8315	Consig Banco Bradesco					677,77
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.694,72		222,18
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	192,48		14,43
					2.887,20	914,38
					Valor Líquido	1.972,82

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.972,82 (HUM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS**) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Maio de 2024
Local e data

CIENTE

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

ANA PAULA DE SOUZA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 1.972,82

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA 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 Junho de 2024
Local e data

ANA PAULA DE SOUZA

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

CONFERE COM ORIGINAL

J16

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	005536	00279	017	
RG: 365078207	Setor: 00029 UT I			
CPF: 339.006.698-56	Cargo: 0105 Aux. de Dispensário			

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/02/2023 A: 20/02/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 14/06/2024 A: 28/06/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

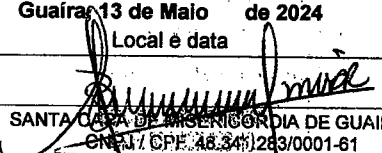

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.635,00	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	54,50	817,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	817,50	272,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	1090 mês atual	87,20		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.090,00		81,75
					1.090,00	81,75
					Valor Líquido	1.008,25

Local de Trabalho: UT I

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.008,25 (HUM MIL, OITO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 13 de Maio de 2024
Local e data

CIENTE	 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61	 CINTIA VIEIRA DE SOUSA
--------	---	--

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 1.008,25 (HUM MIL, OITO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

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".

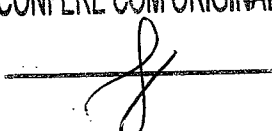
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guairá, 12 de Junho de 2024
Local e data


CINTIA VIEIRA DE SOUSA

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

CONFERE COM ORIGINAL



JJ7

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	098093	00449	017	57

RG: 574630776
CPF: 425.868.658-12

Setor: 00015 MANUTENÇÃO
Cargo: 0145 Encarregado de Manutencao

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/08/2022 A: 04/08/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/06/2024 A: 30/06/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/07/2024 A: 10/07/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.067,14	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	111,65	2.233,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.233,00	744,33	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/07 a 10/07	111,65	1.116,50	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 01/07 a 10/07	1.116,50	372,17	
5901	F.G.T.S.	8,00	2977.33 mês atual	238,18		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.977,33		256,09
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.784,70		39,41
Local de Trabalho: MANUTENÇÃO					4.466,00	295,50
					Valor Líquido	4.170,50

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.170,50 (QUATRO MIL, CENTO E SETENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 10 de Maio de 2024

Local e data

CIENTE

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

ELIEZER MAGALHAES CASTRO

RECIBO DE FERIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

4.170,50

(QUATRO MIL, CENTO E SETENTA 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, 09 de Junho de 2024

Local e data

ELIEZER MAGALHAES CASTRO

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
GISELENE CRISTINA XAVIER	00037052	00212	013	13
RG: 416736233	Setor: 00010 ENFERMAGEM			
CPF: 304.264.638-62	Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/07/2022 A: 02/07/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/06/2024 A: 02/07/2024

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	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	72,18	2.021,04	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	72,18	144,36	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.021,04	673,68	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	144,36	48,12	
5901	F.G.T.S.	8,00	2694.72 mês atual	215,57		
5901	F.G.T.S.		192.48 mês seguint	15,39		
8315	Consig Banco Bradesco					550,67
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.694,72		222,18
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	192,48		14,43
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					2.887,20	787,28
					Valor Líquido	2.099,92

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\$ 2.099,92 (DOIS MIL, NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Maio de 2024

Local e data

CIENTE

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

GISELENE CRISTINA XAVIER

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\$ 2.099,92

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, NOVENTA E NOVE 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 Junho de 2024

Local e data

GISELENE CRISTINA XAVIER

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	35810	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
RG: 330428597 CPF: 287.537.418-46			017	19
			Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO Cargo: 0116 Enfermeiro	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/08/2022

A: 10/08/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/06/2024

A: 30/06/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/07/2024

A: 10/07/2024

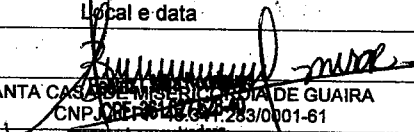
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.752,64	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	134,50	2.690,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.690,00	896,67	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/07 a 10/07	134,50	1.345,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 01/07 a 10/07	1.345,00	448,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	3586.67 mês atual	286,93		
8315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.586,67		329,21
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.815,20		428,18
Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO					5.380,00	1.899,06
					Valor Líquido	3.480,94

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.480,94 (TRES MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 10 de Maio de 2024

Local e data

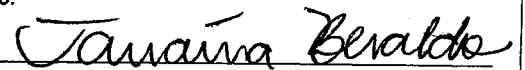
CIENTE	
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF nº 48.341.283/0001-61 Administradora	JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 3.480,94 (TRES MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS****) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

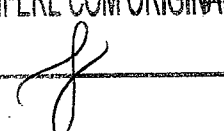
Guaira, 09 de Junho de 2024

Local e data


 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	008242	00453		
RG: 534511351 CPF: 416.846.668-05		Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 13/01/2023 A: 12/01/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/06/2024 A: 02/07/2024

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	1-Mensal

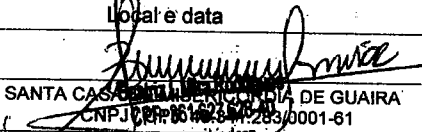
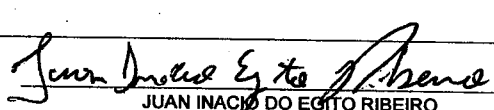
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	72,18	2.021,04	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	72,18	144,36	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.021,04	673,68	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	144,36	48,12	
5901	F.G.T.S.	8,00	2694.72 mês atual	215,57		
5901	F.G.T.S.		192.48 mês seguint	15,39		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.694,72		222,18
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	192,48		14,43

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO

2.887,20	236,61
Valor Líquido	2.650,59

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\$ 2.650,59(DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Maio de 2024
Local e data

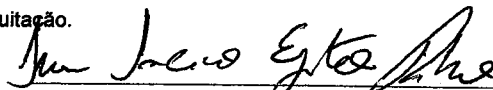
CIENTE  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ nº 01.483.428/0001-61
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA em Guaira SP a importância de R\$ 2.650,59 (DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE 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 Junho de 2024
Local e data


JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	56010	00457	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
RG: 533009212 CPF: 464.011.048-05			018	
			Setor: 00005 RECEPÇÃO Cargo: 0127 Recepcionista	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

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

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/06/2024 A: 02/07/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.816,67	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	60,56	1.695,68	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	60,56	121,12	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.695,68	565,23	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	121,12	40,37	
5901	F.G.T.S.	8,00	2260.91 mês atual	180,87		
5901	F.G.T.S.		161.49 mês seguint	12,91		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.260,91		182,30
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	161,49		12,11
					2.422,40	194,41
					Valor Líquido	2.227,99

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.227,99(DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Maio de 2024

Local e data

CIENTE

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

KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA

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\$ 2.227,99

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E NOVENTA E NOVE 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 Junho de 2024

Local e data

KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MICHELE CRISTINA FERREIRA	20300	00279	017	28
RG: 421160484 CPF: 344.407.268-60	Setor: 00029 UTI Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/11/2022 A: 02/11/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/06/2024 A: 02/07/2024

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	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	72,18	2.021,04	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	72,18	144,36	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.021,04	673,68	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	144,36	48,12	
5901	F.G.T.S.	8,00	2694.72 mês atual	215,57		
5901	F.G.T.S.		192.48 mês seguint	15,39		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.694,72		222,18
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	192,48		14,43

Local de Trabalho: UTI

2.887,20	236,61
Valor Líquido	2.650,59

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\$ 2.650,59 (DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Maio de 2024
Local e data

CIENTE

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

MICHELE CRISTINA FERREIRA

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\$ 2.650,59

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE 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 Junho de 2024
Local e data

MICHELE CRISTINA FERREIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

40025
Férias Ho Case
Pagamento através de banco

04/06/2024 13:44:32

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
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	000381

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.739,28
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	1.972,82
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.008,25
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	4.170,50
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	2.099,92
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	3.480,94
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	2.650,59
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	2.227,99
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	2.650,59

Total: 22.000,88

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 22.000,88

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

CONFERE COM ORIGINAL





Consultas - Emissão de comprovantes

G3360508422330651
05/06/2024 08:49:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240604194052505167517
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$22.000,88
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/06/2024 - 16:51:17

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: 04/06/2024 - 16:51:18

=====

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: A.AB3.B95.84F.B7A.5A9

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	12.467,95	12.467,95

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2024 e 30/06/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2024	SALDO ANTERIOR				
03/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237			11.462,98
	PIX QR CODE DINAMIC		957,29		12.420,27
	REM: EDUARDO REZENDE CIPRI 03/06	1317552	120,00		12.540,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	494			12.540,27
04/06/2024	TRANSFERENCIA PIX			-2.627,72	9.912,55
	REM: RAQUEL DE SOUSA LIMA 04/06	1535384	2.627,72		12.540,27
	TRANSFERENCIA PIX				12.540,27
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650128	8.920,27		21.460,54
	TRANSFERENCIA PIX				21.460,54
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650133	23.960,74		45.421,28
	TRANSFERENCIA PIX				45.421,28
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650404	65.184,76		110.606,04
	TRANSFERENCIA PIX				110.606,04
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/06	1651043	410.900,27		521.506,31
	TRANSFERENCIA PIX				521.506,31
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 04/06	1651187	X 22.000,88		543.507,19
	TRANSFERENCIA PIX				543.507,19
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 04/06	1651275	114.624,95		658.132,14
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	535			658.132,14
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	536		-8.920,27	649.211,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	537		X -22.000,88	627.210,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	538		-65.184,76	562.026,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	539		-23.960,74	538.065,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	540		-114.624,95	423.440,54
05/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237		-407.715,01	15.725,53
	CARTAO VISA ELECTRON		614,84		16.340,37
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		16.448,18
	CIELO VDA DEBITO ELO				16.448,18
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	322,01		16.770,19
	PIX QR CODE DINAMIC				16.770,19
	REM: CLARINDO A CARVALHO 05/06	847132	550,00		17.320,19
	PIX QR CODE DINAMIC				17.320,19
	REM: PLENAMED - MEDICINA E 05/06	1019501	110,00		17.430,19
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	541			17.430,19
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240605		-3.185,26	14.244,93
06/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC			-983,24	13.261,69
	REM: SOLANGE RODRIGUES PER 06/06	1319221	110,00		13.371,69
	PIX QR CODE DINAMIC				13.371,69
	REM: ROZIMAR DA SILVA 06/06	1416370	90,00		13.461,69
	TARIFA BANCARIA				13.461,69
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	13.460,01
07/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				13.460,01
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	178,38		13.638,39
	CIELO VDA DEBITO MASTER				13.638,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		13.756,00
	CIELO VDA CREDITO MASTER				13.756,00
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,35		13.909,35
	TARIFA BANCARIA				13.909,35
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-9,24	13.900,11
10/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				13.900,11
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.238,58		15.138,69
	CIELO VDA DEBITO ELO				15.138,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	85,94		15.224,63
	PIX QR CODE DINAMIC				15.224,63
	REM: MARIA GILCA DE OLIVEI 10/06	2102156	165,00		15.389,63
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-18.788,34	-3.398,71
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.679,19	-16.077,90
11/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				-16.077,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		-15.989,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER				-15.989,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	865,52		-15.124,17
	TRANSFERENCIA PIX				-15.124,17
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/06	1709248	15.200,00		75,83
	TARIFA BANCARIA				75,83
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,26	74,57
	TARIFA BANCARIA				74,57
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	73,03
12/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				73,03
	REM: ANA MARIA SOARES PERE 12/06	1011499	550,00		623,03
13/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				623,03
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		799,45
	CIELO VDA DEBITO ELO				799,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		887,27

126

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA	1			
14/06/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-2,31	884,96
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.377,65		2.262,61
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-7,70	2.254,91
17/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	408,77		2.663,68
18/06/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	130,12		2.793,80
19/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	107,81		2.901,61
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	1453562	110,00		3.011,61
20/06/2024	REM: Tailara Da Silva Maci 19/06				
	PIX QR CODE DINAMIC	1526348	160,00		3.171,61
21/06/2024	REM: SILVANA MAYUMI ONO YO 20/06				
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	880,13		4.051,74
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TARIFA BANCARIA	1		-1,54	4.050,20
24/06/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	539,05		4.589,25
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	107,81		4.697,06
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	1746563	165,00		4.862,06
	REM: CARLA LORRAINE SOUZA 24/06				
	TARIFA BANCARIA	1		-2,24	4.859,82
25/06/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	596,33		5.456,15
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.126,51		6.582,66
26/06/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	3.515,86		10.098,52
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	511,17		10.609,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	929244	110,00		10.719,69
27/06/2024	REM: OTAVIO AUGUSTO SOUSA 26/06				
	TARIFA BANCARIA	1		-2,31	10.717,38
28/06/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	150		-976,91	9.740,47
	ODONTOPREV S/A				
	TARIFA BANCARIA	1		-1,54	9.738,93
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
Total			679.954,58	-681.678,63	9.738,93

Os dados acima têm como base 05/07/2024 às 15h25 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/07/2024	SALDO ANTERIOR				12.496,19
04/07/2024	TARIFA BANCARIA	2		-28,24	12.467,95
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
Total			0,00	-28,24	12.467,95



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 05/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
PATRICK FERREIRA LIMA	3.213,00	7.394,20	1.652,28	5.741,92	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.635,00	1.697,04	478,83	1.218,21	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.030,52	3.030,52	306,09	2.724,43	FATURISTA
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	2.333,63	2.473,65	364,95	2.108,70	ESCRITUÁRIO
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.898,96	1.976,87	458,02	1.518,85	PORTEIRO
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.213,00	6.447,23	1.501,03	4.946,20	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.883,00	3.615,56	507,79	3.107,77	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.898,96	2.098,96	167,72	1.931,24	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.635,00	1.662,04	128,40	1.533,64	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.550,00	2.114,80	169,15	1.945,65	FAXINEIRA
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.333,57	3.333,57	1.098,81	2.234,76	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE SENA	3.606,23	5.789,71	1.311,39	4.478,32	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.550,00	1.832,40	433,43	1.398,97	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.883,00	4.343,96	614,51	3.729,45	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.054,93	2.146,21	868,03	1.278,18	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	1.883,00	3.649,02	1.451,25	2.197,77	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.635,00	1.735,97	135,05	1.600,92	RECEPCIONISTA
SONIA DONIZETI DE SOUSA	1.883,00	1.087,19	390,25	696,94	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

20

SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.883,00	3.682,48	513,08	3.169,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.550,00	2.521,19	1.171,29	1.349,90	FAXINEIRA
SIDICLEIDE DA SILVA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.183,00	3.478,58	655,12	2.823,46	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.883,00	3.822,70	1.047,11	2.775,59	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	1.635,00	2.070,83	165,19	1.905,64	RECEPCIONISTA
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.883,00	3.180,41	324,21	2.856,20	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.883,00	3.431,45	359,15	3.072,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS SUZUKI GONCALVES	3.752,64	6.032,39	1.243,84	4.788,55	ENFERMEIRA
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	1.633,00	1.915,40	151,20	1.764,20	TÉCNICA EM NUTRIÇÃO
TATIANA MARIA DA SILVA	1.833,00	3.181,40	408,45	2.772,95	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.883,00	3.171,00	400,52	2.770,48	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANI SANTOS DE SOUZA	1.550,00	2.114,80	169,15	1.945,65	FAXINEIRA
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.898,96	2.371,15	192,22	2.178,93	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.635,00	1.653,05	127,59	1.525,46	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.898,96	1.898,96	497,81	1.401,15	PORTEIRO
VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	2.566,67	2.999,07	271,83	2.727,24	BIOMÉDICA
VANESSA SANRELLY DA SILVA	1.635,00	1.664,05	203,58	1.460,47	RECEPCIONISTA
VERIDIANA SENA DERACO	1.883,00	3.305,93	331,67	2.974,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
VIVIANE ISaura TOSTA	3.213,00	5.859,92	2.443,01	3.416,91	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.849,10	798,88	4.050,22	FISIOTERAPEUTA
WESLEI MARQUES	2.931,60	3.448,80	459,33	2.989,47	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILIAM MARQUES	2.207,61	3.441,51	1.108,46	2.333,05	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
TOTAL DOS SALÁRIOS				114.624,95	

AS

GUAÍRA-SP, 15 DE JULHO 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	
00054 PATRICK FERREIRA LIMA PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79 RG:416214824		Mensal 31/05/2024 Cód. Apont.:96 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/03/2008	
Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60096-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.394,20		854,00
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	6.161,02		798,28
						Total vencimentos	Total descontos
						7.394,20	1.652,28
						Vr. Líquido →	5.741,92
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.213,00	7.394,20	7.394,20	591,53	6.161,02	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85 RG:479120699		Mensal 31/05/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/01/2023	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12206-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07704	Convenio Saude					352,86
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
						Total vencimentos	Total descontos
						1.697,04	478,83
						Vr. Líquido →	1.218,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS

Cód. Apont.: 142

PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90

RG:226231197

SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 13/10/2004

Cargo:0119 Faturista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60167-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
31	07705	Convenio Seguros					28,12
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		262,48
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.465,72		15,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	
						3.030,52	306,09
						Vr. Líquido	2.724,43
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.030,52		3.030,52	3.030,52	242,44	2.465,72		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/06/2024

DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA

Cód. Apont.: 172

PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84

RG:19959489

SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 05/05/1994

Cargo:0117 Escriturário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60168-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	2.333,63	140,02	
31	07705	Convenio Seguros					112,45
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.473,65		201,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	
						2.473,65	364,95
						Vr. Líquido	2.108,70
O dia 15/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		2.333,63	2.473,65	2.473,65	197,89		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Regina

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/06/2024

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/05/2024

00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA

PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97
Local:00006 PORTARIA
Cargo:0126 Porteiro

RG:322896174

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 26/08/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11478-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	10,54	77,91	
31	07702	Convenio de Farmácia					152,43
31	08315	Consig Banco Bradesco					148,86
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.976,87		156,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.976,87	458,02
						Vr. Líquido →	1.518,85
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.898,96	1.976,87	1.976,87	158,14		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Reginaldo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

13/06/24

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/05/2024

00537 RENATA DE JESUS CIRIACO

PIS:12605570187 CBO:5132-20 CPF:260.393.678-65
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0113 Cozinheira

RG:270109274

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/08/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22109-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	143,73
						Vr. Líquido →	1.688,67
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Renata

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/06/24

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00020 RENATA MAIARA FERREIRA PIS:12813286177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39 RG:421159571	Cód. Aport.:168 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2009
	Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60171-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	31,33	90.00%	50,86	1.604,63	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					96,93
31	07705	Convenio Seguros					56,22
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.447,23		721,42
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.536,22		626,46
						Total vencimentos	Total descontos
						6.447,23	1.501,03
						Vr. Líquido	4.946,20
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.213,00	6.447,23	6.447,23	515,77	5.536,22	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 06/06/24 Renata Maiara Ferreira

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00361 RENATA MARTINS DE LIMA PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70 RG:29307888	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003425-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					98,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.050,76		76,17
						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	507,79
						Vr. Líquido	3.107,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 09/06/24 Renata m Lima

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Cód. Apont.:298 RG:252264071 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/03/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2686-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.098,96		167,72
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.098,96	167,72
						Vr. Líquido ➡	1.931,24
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.898,96	2.098,96	2.098,96	167,91		

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

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.809.408-73 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	Cód. Apont.: RG:620307742 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8750-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	9,08	27,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,04		128,40
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.662,04	128,40
						Vr. Líquido ➡	1.533,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.662,04	1.662,04	132,96		

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

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

07/06/2024 Rickelmi Machado Da S.

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA
 PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647 SSP SP Folha: 01
 Local:00029 U T I Funcionário desde: 02/10/2020
 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7708-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	169,15
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	169,15
						Vr. Líquido →	1.945,65
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 7/6/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

00103 ROSELI GONCALVES LELLIS
 PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324 SSP SP Folha: 01
 Local:00017 COMPRAS Funcionário desde: 09/09/2005
 Cargo:0099 Assistente Administrativo Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.333,57	3.333,57	621,18	
31	07704	Convenio Saude						140,57
31	07705	Convenio Seguros						298,84
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		38,22	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.768,77			
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.333,57	1.098,81	
						Vr. Líquido →	2.234,76	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		3.333,57	3.333,57	3.333,57	266,68	2.768,77		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00449 ROSELI MEIRE DE SENA				SSP SP Folha: 01		
		PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506				Funcionário desde: 14/02/2022		
		Local:00029 U T I Carga:0121 Fisioterapeuta				Ag.:2082 C/C.:1519-9		
Banco: Banco de Bradesco								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	211,68	35.00%HN=52:30m	24,04	1.781,08		
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00		
31	07704	Convenio Saude					158,93	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.789,71		629,37	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.160,34		523,09	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						5.789,71	1.311,39	
						Vr. Líquido	4.478,32	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		3.606,23	5.789,71	5.789,71	463,17	5.160,34		

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA				Cód. Apont.:177		
		PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62 RG:265146161				SSP SP Folha: 01		
		Local:00012 LAVANDERIA Carga:0123 Lavadeira				Funcionário desde: 01/08/2005		
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60175-6								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia					233,48	
31	07705	Convenio Seguros					56,22	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.832,40	433,43	
						Vr. Líquido	1.398,97	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80 RG:457464938 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:169 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2011 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60176-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido →	2.873,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

CONFERE COM ORIGINAL



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

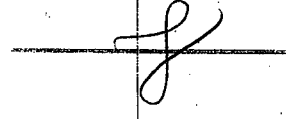
Sabrina N. da Silva

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00516 SILVERIA NUNES MOREIRA PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12671-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	45,33	100.00%	20,92	952,91	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				210,64	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.343,96		426,97
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.779,16		187,54
						Total vencimentos	Total descontos
						4.343,96	614,51
						Vr. Líquido →	3.729,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	4.343,96	4.343,96	347,51	3.779,16	

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

CONFERE COM ORIGINAL



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/06/2024

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaiira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00112 SILVIO ROMAO DA SILVA PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20 RG:7452183		Mensal 31/05/2024 Cód. Apont.:20 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/06/2003	
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60179-9	

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.054,93	2.054,93	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	22,82	91,28	
31	07705	Convenio Seguros					112,45
31	07721	Plano Odontologico					17,02
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,59
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.146,21		171,97

<p style="text-align: center;">PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p style="text-align: center;">CONFERE COM ORIGINAL</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.146,21	868,03
Vr. Líquido ➡						1.278,18	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
2.054,93		2.146,21	2.146,21	171,69			

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaiira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09 RG:347670568		Mensal 31/05/2024 Cód. Apont.:82 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 26/02/2008	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60180-2	

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,46	468,61	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					277,63
31	07705	Convenio Seguros					132,52
31	08315	Consig Banco Bradesco					645,87
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.649,02		336,70
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.933,14		58,53

<p style="text-align: center;">PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p style="text-align: center;">CONFERE COM ORIGINAL</p>						Total vencimentos	Total descontos
						3.649,02	1.451,25
Vr. Líquido ➡						2.197,77	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.649,02	3.649,02	291,92	2.933,14		

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00600 SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO PIS:20969645788 CBO:4221-10 CPF:345.509.578-08 RG:41319852 Local:00005 RECEPTION Local:00005 RECEPTION Cargo:0127 Recepcionista	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2024 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:29124-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	135,05
25	01002	Adicional Jornada Noturna	31,77	35.00%HN=52:30m	9,08	100,97	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.735,97		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.735,97	135,05
						Vr. Líquido →	1.600,92
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.635,00	1.735,97	1.735,97	138,87		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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 31/05/2024
	00485 SONIA DONISETI DE SOUSA PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939 Local:00010 ENFERMAGEM Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11176-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	259,79 130,46
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.974,39		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.087,19	390,25
						Vr. Líquido →	696,94
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.974,39	1.087,19	86,97		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/06/24 *[Handwritten Signature]*

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
	00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293066140 Local:00010 ENFERMAGEM Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60182-9 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:35 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/01/2003

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	502,07		
31	07705	Convenio Seguros				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.682,48		86,16	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.117,68		340,71	
								86,21
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.682,48	513,08	
						Vr. Líquido ➔	3.169,40	
						via do empregado		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF		
		1.883,00	3.682,48	3.682,48	294,59	3.117,68		

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 31/05/2024
	00374 SONIELI VIEIRA MANSO PIS:16527149566 CBO:5142-25 CPF:380.003.358-59 RG:462536476 Local:00014 SERVENTIA Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8578-2 Cargo:0120 Faxineira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.412,00	504,80	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	8,61	303,07	
31	07702	Convenio de Farmácia			17,22	103,32	
31	07721	Plano Odontologico					320,04
31	08315	Consig Banco Bradesco					51,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.521,19		534,47
							205,72
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.521,19	1.171,29
						Vr. Líquido ➔	1.349,90
						via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		1.550,00	2.521,19	2.521,19	201,69		

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 31/05/2024			
00547 SIDICLEIDE DA SILVA PIS:13007201712 CBO:3222-05 CPF:016.994.941-93 RG:635686909 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 16/10/2023 Ag.:0144 C/C.:354120-7			
Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➡	2.873,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024			
00496 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ PIS:16230064031 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Folha: 01 Funcionário desde: 25/11/2022 Ag.:0144 C/C.:353122-8			
Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	47,16	35.00%HN=52:30m	10,46	172,65	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					283,25
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.478,58		316,24
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.913,78		55,63
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.478,58	655,12
						Vr. Líquido ➡	2.823,46
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.478,58	3.478,58	278,28	2.913,78	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00559 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA PIS:23788966978 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22875-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido →	2.873,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024
00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51 RG:488339340 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:320 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/05/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3487-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,98	100.00%	20,92	431,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				210,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					41,80
31	07705	Convenio Seguros					36,43
31	07721	Plano Odontologico					74,03
31	08315	Consig Banco Bradesco					380,06
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.822,70		357,54
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.257,90		107,25
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.822,70	1.047,11
						Vr. Líquido →	2.775,59
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.822,70	3.822,70	305,81	3.257,90	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 10/06/24
 DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00550 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES PIS:16754286416 CBO:4221-10 CPF:343.751.078-98 RG:431680693 Local:00005 RECEPÇÃO CARGO:0127 Recepcionista Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 15680-9				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/06/2023		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descostos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	9,08	435,83	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.070,83		165,19
						Total vencimentos	Total descontos
						2.070,83	165,19
						Vr. Líquido	1.905,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	2.070,83	2.070,83	165,66		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:


		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32 RG:409540262 Local:00029 U T I CARGO:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descostos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	262,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					17,02
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	324,21
						Vr. Líquido	2.856,20
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	


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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: / /
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Tais Cristina*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024	
00536 TAIS EVANGELISTA MAGNO PIS:20489240091 CBO:3222-05 CPF:377.609.358-70 RG:479205681 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO Funcionário desde: 18/08/2023 Ag.:0144 C/C.:354173-8							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	251,04	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.431,45		310,59
							48,56
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.431,45	359,15
						Vr. Líquido	3.072,30
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	2.866,65	
		1.883,00	3.431,45	3.431,45	274,51		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 06 de Junho de 2024
 Tais Evangelista Magno
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2024	
00569 TAIS SUZUKI GONCALVES PIS:20485799574 CBO:2235-05 CPF:429.039.178-84 RG:48171335 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Banco: BRADESCO Funcionário desde: 24/01/2024 Ag.:0144 C/C.:354175-4							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	20,84	466,82	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			41,68	1.250,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		280,13	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.032,39		663,35
							530,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 02/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						6.032,39	1.243,84
						Vr. Líquido	4.788,55
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	5.369,04	
		3.752,64	6.032,39	6.032,39	482,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 9/10/24
 Tais S. Goncalves
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00586 TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS						
		PIS:16624444860 CBO:3252-05		CPF:436.935.508-75		RG:443122647		SSP SP Folha: 01
		Local:00011 NUTRIÇÃO		Cargo:0151- TECNICO EM NUTRIÇÃO		Banco: BRADESCO		Funcionário desde: 07/08/2023
						Ag.:0144		C/C.:354179-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.633,00	1.633,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.915,40		151,20
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.915,40	151,20
						Vr. Líquido →	1.764,20
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.633,00	1.915,40	1.915,40	153,23		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 10/06/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Taiza Fracisco Mendes

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2024		
		00594 TATIANA MARIA DA SILVA						
		PIS:16550190275 CBO:3222-05		CPF:234.315.038-96		RG:536346884		SSP SP Folha: 01
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO		Funcionário desde: 19/02/2024
						Ag.:335-2		C/C.:21883-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	272,99	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	10,46	10,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	62,77		62,77
26	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		62,77		62,77
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.055,86		265,52
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.491,06		17,39
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.181,40	408,45
						Vr. Líquido →	2.772,95
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.055,86	3.055,86	244,46	2.491,06	


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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

00267 TATIANE MARQUES DA SILVA
 PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:416734522
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 02/05/2019
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 CNPJ: 6544-7

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr. Unit. Base	Vencimentos	Descr.rios
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	272,99	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	62,77		62,77
26	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		62,77		62,77
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.045,46		264,27
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.402,01		10,71
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.171,00	400,52
						Vr. Líquido	2.770,48
						Salário Base	Sal. Contr. INSS
						1.883,00	3.045,46
						Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						3.045,46	243,63
						Base Cál. IRRF	via do empregado
						2.402,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/06/24

ASSINATURA DO FUNCIONARIO Tatiane M. Marques

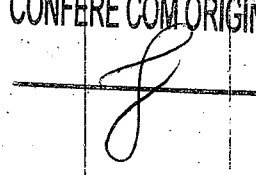
DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)9332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/05/2024

00561 TATIANI SANTOS DE SOUZA
 PIS:20159105999 CBO:5142-25 CPF:333.272.138-01 RG:455318864
 Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha: 01
 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 11/12/2023
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 CNPJ: 22926-1

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr. Unit. Base	Vencimentos	Descr.rios
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	169,15
						Vr. Líquido	1.945,65
						Salário Base	Sal. Contr. INSS
						1.550,00	2.114,80
						Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						2.114,80	169,15
						Base Cál. IRRF	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/06/24

ASSINATURA DO FUNCIONARIO Tatiani Santos Souza R.

DPCUCA 2024 E.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)9332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA

PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.968-92 RG:43081955

SSP SP Folha: 01

Local:00006 PORTARIA

Funcionário desde: 17/01/2022

Cargo:0126 Porteiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9779-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit. Base	Vencimentos	Descrtois
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,54	472,19	
31	09101	INSS s/ Salários.	9,00	base INSS	2.371,15		192,22
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>O dia 02/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.371,15	192,22
						Vr. Líquido	2.178,93
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
<p>1.898,96 2.371,15 2.371,15 189,69</p>							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 / / 2024
 TED DENER

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00315 THAYENE SOUSA COSTA

PIS:16632926119 CBO:5211-30 CPF:465.015.998-90 RG:573886040

SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 17/02/2020

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6742-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit. Base	Vencimentos	Descrtois
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	9,08	18,05	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.653,05		127,59
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>Total vencimentos</p>						Total descontos	
						1.653,05	127,59
						Vr. Líquido	1.525,46
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
<p>1.635,00 1.653,05 1.653,05 132,24</p>							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 06/06/24
 Thayene Sousa Costa

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00521 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA

PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55 RG:50896542

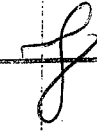
SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/06/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:49786

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descrto
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enter				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
O dia 23/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,43	307,19
						Vr. Líquido	2.873,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24 Thifani Silverio de Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS

PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54 RG:584639272


SSP SP Folha: 01

Local:00006 PORTARIA

Funcionário desde: 17/01/2022

Cargo:0126 Porteiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9839-6

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descrto
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
31	08315	Consig Banco Bradesco					348,09
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.898,96		149,72
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.898,96	497,81
						Vr. Líquido	1.401,15
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.898,96		1.898,96	1.898,96	151,91			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24 Ulysses Gabriel dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00601 VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO
 PIS:20963680026 CBO:2212-05 CPF:304.429.598-00
 Local:00025 BANCO DE SANGUE.
 Cargo:0109 Biomédica

Mensal 31/05/2024

RG:33895674 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 03/04/2024

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 29308-3

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr. Unit. Base	Vencimentos	Descr. Dtos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.566,67	2.566,67	
31	00901	Adicional Insaturidade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		150,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.999,07		258,70
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.434,27		13,13
						Total vencimentos	2.999,07
						Total descontos	271,83
						Vr. Líquido	2.727,24
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.566,67	2.999,07	2.999,07	239,92	2.434,27	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/06/2024
 VANESSA A. SILVA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00555 VANESSA SANDRELLY DA SILVA
 PIS:23620026641 CBO:4221-10 CPF:462.826.258-66
 Local:00005 RECEPÇÃO
 Cargo:0127 Recepcionista

Mensal 31/05/2024

RG:586738630 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 25/10/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22740-4

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr. Unit. Base	Vencimentos	Descr. Dtos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,08	29,05	
31	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.664,05		128,58
						Total vencimentos	1.664,05
						Total descontos	203,58
						Vr. Líquido	1.460,47
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.664,05	1.664,05	133,12		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/24
 Vanessa Sandreelly da Silva
 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


00558 VERIDIANA SENA DERACO
 PIS:16826526779 CBO:3222-05
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:408.221.828-90 RG:442084675

Mensal 31/05/2024

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 01/11/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 ... 22736-6

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr. Unit. Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.305,93		295,53
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.741,13		36,14
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.305,93	331,67
						Vr. Líquido	2.974,26
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado
		1.383,00	3.305,93	3.305,93	264,47	2.741,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 17/06/24
 Veridiana S. Deraco

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário


00158 VIVIANE ISaura TOSTA
 PIS:12799248154 CBO:3241-15
 Local:00008 RADIOLOGIA
 Cargo:0129 Técnico de Radiologia

CPF:340.870.358-24 RG:413189090

Mensal 31/05/2024

Cód. Apont.:247
 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 03/06/2013

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 ... 2689-1

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr. Unit. Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	29,50	90.00%	50,86	1.517,32	
31	07702	Convenio de Farmácia					1.003,91
31	07705	Convenio Seguros					72,81
31	08315	Consig Banco Bradesco					187,39
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.359,92		639,20
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.220,72		539,70
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						5.859,92	2.443,01
						Vr. Líquido	3.416,91
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado
		3.213,00	5.859,92	5.859,92	468,79	5.220,72	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 17/06/24
 Viviane S. Tosta

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70 RG:469195940

SSP SP Folha: 01

Local:00029 UT I

Funcionário desde: 11/02/2022

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 N.:19766-1

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr.Unif. Base	Vencimentos	Descostos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	99,89	35.00%HN=52:30m	24,04	840,47	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.849,10		497,68
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.284,30		301,20

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	4.849,10	Total descontos	798,88
Vr. Líquido	4.050,22		

Salário Base	3.606,23	Sal.Contr.INSS	4.849,10	Base Cálcl.F.G.T.S.	4.849,10	F.G.T.S. do Mês	387,92	Base Cálcl. IRRF	4.284,30	via do empregado	
--------------	----------	----------------	----------	---------------------	----------	-----------------	--------	------------------	----------	------------------	--

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Vitoria Maria Ferreira de Souza
DATA
06/06/24

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00327 WESLEI MARQUES

PIS:13191905773 CBO:4141-05 CPF:335.646.588-07 RG:306014932

SSP SP Folha: 01

Local:00030 ALMOXARIFADO

Funcionário desde: 25/03/2020

Cargo:0148 Auxiliar de Almojarife

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 N.:7139-0

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr.Unif. Base	Vencimentos	Descostos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.931,60	2.931,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	29,30	117,20	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		400,00	
31	07705	Convênio Seguros					44,44
31	07721	Plano Odontológico					61,06
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.448,80		312,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.884,00		61,16

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	3.448,80	Total descontos	459,33
Vr. Líquido	2.989,47		

Salário Base	2.931,60	Sal.Contr.INSS	3.448,80	Base Cálcl.F.G.T.S.	3.448,80	F.G.T.S. do Mês	275,90	Base Cálcl. IRRF	2.884,00	via do empregado	
--------------	----------	----------------	----------	---------------------	----------	-----------------	--------	------------------	----------	------------------	--

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Weslei Marques
DATA
05/06/2024

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2024

00334 WILIAM MARQUES

PIS:12754949161 CBO:3131-15 CPF:305.874.158-86 RG:41288359


SSP SP Folha. 01

Local:00015 MANUTENÇÃO

Funcionário desde: 01/08/2020

Cargo:0108 Aux. de Manutenção

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:333-2 C/c.:7227-3

Data	Código	Descrição	Quant. %	Referência	Vr. Unit. Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.207,61	2.207,61	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	262,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	25,00	100.00%	22,06	551,50	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		400,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					54,00
31	07705	Convenio Seguros					21,19
31	08315	Consig Banco Bradesco					71,41
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.441,51		311,79
31	09201	IRRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.876,71		50,07
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>							
						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.441,51	1.108,46
						Vr. Líquido	2.333,05
		Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Cálc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		2.207,61	3.441,51	3.441,51	275,32	2.876,71	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

W. Marques

DATA

Pagamento através de banco

1-025-11
Italo Belo (P)

04/06/2024 16:27:00

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
05/2024

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	000386

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.741,92
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	1.218,21
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.724,43
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	2.108,70
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	1.518,85
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65	335-2	22109-0	1.688,67
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	4.946,20
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	3.107,77
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	1.931,24
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.533,64
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	1.945,65
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.234,76
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.398,97
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	2.873,22
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2	12671-3	3.729,45
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.278,18
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2	60180-2	2.197,77
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	345.509.578-08	335-2	29124-2	1.600,92
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	696,94
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	3.169,40
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.349,90
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2	22875-3	2.873,22
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	2.775,59
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	343.751.078-98	335-2	15680-9	1.905,64
TATIANA MARIA DA SILVA	234.315.038-96	335-2	21883-9	2.772,95
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	2.770,48
TATIANI SANTOS DE SOUZA	333.272.138-01	335-2	22926-1	1.945,65
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	2.178,93
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.525,46
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	49786	2.873,22
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	465.292.198-54	335-2	9839-6	1.401,15
VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	304.429.598-00	335-2	29308-3	2.727,24
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	462.826.258-66	335-2	22740-4	1.460,47
VERIDIANA SENA DERACO	408.221.828-90	335-2	22736-6	2.974,26
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	3.416,91
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	2.989,47
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	2.333,05

Total: 87.918,48

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 26.706,47

Total geral: 114.624,95

J54

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
05/2024**Informações da empresa sobre pagamento através de banco**

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000386

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	2.873,22
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.823,46
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	2.856,20
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	3.072,30
TAIS SUZUKI GONCALVES	429.039.178-84	0144	354175-4	4.788,55
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.764,20
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	4.050,22

Total: 22.228,15**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 92.396,80****Total geral: 114.624,95**

Pagamento através de banco

04/06/2024 16:27:00

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
05/2024

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	000386

Data de pagamento: 04/06/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	4.478,32

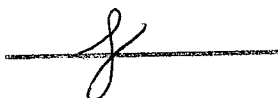
Total: 4.478,32

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 110.146,63

Total geral: 114.624,95

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240604194139353060009
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$114.624,95
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/06/2024 - 16:51:26

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

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: 04/06/2024 - 16:51:27
=====

DOCUMENTO: 060402
AUTENTICACAO SISBB: 6.9DE.492.3ED.F09.B22
=====

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.

JS7

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	12.467,95	12.467,95

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2024 e 30/06/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2024	SALDO ANTERIOR				11.462,98
03/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	957,29		12.420,27
	PIX QR CODE DINAMIC				12.540,27
	REM: EDUARDO REZENDE CIPRI 03/06	1317552	120,00		12.540,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	494		-2.627,72	9.912,55
04/06/2024	TRANSFERENCIA PIX				12.540,27
	REM: RAQUEL DE SOUSA LIMA 04/06	1535384	2.627,72		12.540,27
	TRANSFERENCIA PIX				21.460,54
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650128	8.920,27		21.460,54
	TRANSFERENCIA PIX				45.421,28
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650133	23.960,74		45.421,28
	TRANSFERENCIA PIX				110.606,04
	REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1650404	65.184,76		110.606,04
	TRANSFERENCIA PIX				521.506,31
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/06	1651043	410.900,27		521.506,31
	TRANSFERENCIA PIX				543.507,19
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 04/06	1651187	22.000,88		543.507,19
	TRANSFERENCIA PIX				658.132,14
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 04/06	1651275	X 114.624,95		658.132,14
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	535		-8.920,27	649.211,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	536		-22.000,88	627.210,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	537		-65.184,76	562.026,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	538		-23.960,74	538.065,49
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	539		X -114.624,95	423.440,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	540		-407.715,01	15.725,53
05/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	614,84		16.340,37
	CARTAO VISA ELECTRON				16.448,18
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		16.448,18
	CIELO VDA DEBITO ELO				16.770,19
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	322,01		16.770,19
	PIX QR CODE DINAMIC				17.320,19
	REM: CLARINDO A CARVALHO 05/06	847132	550,00		17.320,19
	PIX QR CODE DINAMIC				17.430,19
	REM: PLENAMED - MEDICINA E 05/06	1019501	110,00		17.430,19
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	541		-3.185,26	14.244,93
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240605		-983,24	13.261,69
06/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				13.371,69
	REM: SOLANGE RODRIGUES PER 06/06	1319221	110,00		13.371,69
	PIX QR CODE DINAMIC				13.461,69
	REM: ROZIMAR DA SILVA 06/06	1416370	90,00		13.461,69
	TARIFA BANCARIA				13.460,01
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	13.460,01
07/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				13.638,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	178,38		13.638,39
	CIELO VDA DEBITO MASTER				13.756,00
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		13.756,00
	CIELO VDA CREDITO MASTER				13.909,35
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	153,35		13.909,35
	TARIFA BANCARIA				13.900,11
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-9,24	13.900,11
10/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				15.138,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.238,58		15.138,69
	CIELO VDA DEBITO ELO				15.224,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	85,94		15.224,63
	PIX QR CODE DINAMIC				15.389,63
	REM: MARIA GILCA DE OLIVEI 10/06	2102156	165,00		15.389,63
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-18.788,34	-3.398,71
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.679,19	-16.077,90
11/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				-15.989,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		-15.989,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER				-15.124,17
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	865,52		-15.124,17
	TRANSFERENCIA PIX				75,83
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 11/06	1709248	15.200,00		75,83
	TARIFA BANCARIA				74,57
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,26	74,57
	TARIFA BANCARIA				73,03
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	73,03
12/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				623,03
	REM: ANA MARIA SOARES PERE 12/06	1011499	550,00		623,03
13/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				799,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		799,45
	CIELO VDA DEBITO ELO				887,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		887,27

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-2,31	884,96
14/06/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.377,65		2.262,61
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-7,70	2.254,91
17/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	408,77		2.663,68
18/06/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		2.793,80
19/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		2.901,61
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Tailara Da Silva Maci 19/06	1453562	110,00		3.011,61
20/06/2024	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: SILVANA MAYUMI ONO YO 20/06	1526348	160,00		3.171,61
21/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	880,13		4.051,74
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-1,54	4.050,20
24/06/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		4.589,25
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		4.697,06
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: CARLA LORRAINE SOUZA 24/06	1746563	165,00		4.862,06
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-2,24	4.859,82
25/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	596,33		5.456,15
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.126,51		6.582,66
26/06/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.515,86		10.098,52
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		10.609,69
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: OTAVIO AUGUSTO SOUSA 26/06	929244	110,00		10.719,69
27/06/2024	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-2,31	10.717,38
28/06/2024	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	150		-976,91	9.740,47
	TARIFA BANCARIA	1			
	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-1,54	9.738,93
Total			679.954,58	-681.678,63	9.738,93

Os dados acima têm como base 05/07/2024 às 15h25 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/07/2024	SALDO ANTERIOR				12.496,19
04/07/2024	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-28,24	12.467,95
Total			0,00	-28,24	12.467,95

RECEBEMOS DE TRADEHOSP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.600,00 DESTINATÁRIO: Santa Casa De Misericordia De Guaira - Rua 24, 872 Jardim Paulista Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.009.411
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRADEHOSP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Avenida Portugal, 1100 - 89 PT C 26
Itaqui - 06696-060
Itapevi - SP Fone/Fax: 32182622

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.411
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0506 0890 7100 0270 5500 1000 0094 1112 8521 1810

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

135240919122306 - 02/05/2024 17:09:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373347591113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.089.071/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa De Misericordia De Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/05/2024

ENDEREÇO

Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/06/2024
Valor R\$ 1.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Biomedical Distribution Mercosur Lt

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.426.290/0001-65

ENDEREÇO

Avenida Portugal

MUNICÍPIO

Itapevi

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA(S)

0,381

0,454

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
003200	CLIP MED/IRG TITANIUM 120CLIPS/BX 20/BAR Cod.ANV:80117580065	90189095	140	5102	CXA	2,0000	800,0000	1.600,00	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Remessa: 8012140132
Isenção do ICMS conforme no Convênio ICMS nº 01/99 e Art. 14, Anexo I, RICMS/SP / Aliquota zero de PIS/COFINS conforme art. 1º, inciso III do Decreto Federal nº 6.426/2008
Cliente OC No.: 967452 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

160



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240605184654592237538
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.600,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/06/2024 - 17:26:44

PAGO PARA: Ascor Assessoria Coracao
CNPJ: 6.089.071/0001-99
INSTITUICAO: 33479023 BCO CITIBANK S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000090026070
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: 05/06/2024 - 17:26:46

=====

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: 1.762.388.DE4.96D.63C

=====

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

RICARDO JUNQUEIRA LELIS

AV. 7, 807 - CENTRO
14790-000 GUAIRA - SP
FONE: (17) 3331-3919

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.001.497
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0600 7164 7900 0167 5500 1000 0014 9710 0000 9980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241182177107 05/06/2024 08:08:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N. 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

05/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:08:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

757,33

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

757,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
226	ABACATE	08044000	0102	5102	KG	3	3,99	11,97	0,00	0,00	
2125	ABOBRINHA ITALIANA	07099300	0102	5102	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	
953	COUVE	07051900	0102	5102	UN	5	9,00	45,00	0,00	0,00	
233	BATATA	07101000	0102	5102	KG	20	6,90	138,00	0,00	0,00	
279	JILLO VERDE	07089000	0102	5102	KG	5	5,90	29,50	0,00	0,00	
237	CEBOLA	07031019	0102	5102	KG	15	7,90	118,50	0,00	0,00	
275	CHUCHU	07089000	0102	5102	KG	8	3,90	31,20	0,00	0,00	
354	MELAO	08071900	0102	5102	KG	8	9,90	79,20	0,00	0,00	
431	TANGERINA CRAVO	08052100	0102	5102	KG	20	4,90	98,00	0,00	0,00	
271	TOMATE	07020000	0102	5102	KG	20	8,90	178,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006.

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 36.20 TRIB. FEDERAIS / R\$ 36.20 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 05/06/2024
Nome: Roseli

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

Gerado em 05/06/2024 às 08:08 pelo Unifef 3.6.25 Freec | www.unifef.com.br

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/06/2024 VALOR TOTAL: 757,33 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

05/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Taira Mendes

NF-e

000.001.497

SÉRIE 1 162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240605184704815780505
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$757,33
TARIFA: R\$7,49
DATA: 05/06/2024 - 17:26:57

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me
CNPJ: 716.479/0001-67
CHAVE PIX: 00716479000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2024 - 17:26:57

=====

DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: 4.7F8.748.5AA.639.6E2

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.

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.251.471
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3124 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2514 7111 0005 2237

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DN

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246006472598 - 10/06/2024 11:38:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
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
07/06/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
10/06/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
00:00:00

FATURA
Número: 251471 Valor Original: 1.161,85 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.161,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.161,85	VALOR DO ICMS 139,42	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.161,85		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 346,71	VALOR TOTAL DA NOTA 1.161,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)

FRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF
MG

CNPJ/CPF
06.321.409/0013-20

ENDEREÇO
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA
1260/1039

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
79,505

PESO LÍQUIDO
79,505

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
205449	FINASTERIDA 5MG CPR GEN EMS Lote: 3T3375 Dt. Validade: 20/09/2025	30049099	0 00	6108	CP	30,0000	0,2500000	7,50	7,50	0,90	0,00	12	0,00	2,01
180610	HIOSCINA SIMPLES 20MG/1ML IV/IM/SUB GEN HIPOLABOR Lote: H-067/23 Dt. Validade: 30/04/2025	30049099	0 00	6108	AP	200,0000	1,2814000	256,28	256,28	30,75	0,00	12	0,00	68,55
166871	INSULINA NPH 100UI/ML 10ML (NOVOLIN)- NOVO NORDISK-S Lote: NT6CJ67 Dt. Validade: 30/01/2026	30043100	0 00	6108	FR	15,0000	34,5373333	518,06	518,06	62,17	0,00	12	0,00	159,30
212319	INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK Lote: NT6BM47 Dt. Validade: 30/09/2025	30043100	0 00	6108	FR	11,0000	34,5463636	380,01	380,01	45,60	0,00	12	0,00	116,85

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 69,71

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 10/06/2024, Valor: 1.161,85.
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 346,71 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/
C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ)
09192725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J
UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535
1660945 ,AE25351664532 - PDC 989063 Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA
DAV: 1342153 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$69,71. OPERAÇÃO CONTRATA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 12/06/24

Nome: Adriano

UAV - 1342153

989063

164



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360708211634171
07/06/2024 08:45:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606185306071589994
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.161,85
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 16:39:30

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: 06/06/2024 - 16:39:31

=====

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 3.74D.287.B37.455.8DB

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. 000.251.472
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2514 7211 0302 2638

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

131246007228032 - 10/06/2024 16:38:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

07/06/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 10/06/2024

Valor R\$ 1.151,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
636,53	76,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,08	1.151,52
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	38,19	245,33	78,71	1.151,52

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

1257/1039

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,550

PESO LÍQUIDO

22,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
212725	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML - MEDIX Lote: 23624 Dt. Validade: 30/09/2026 Lote: 23624 Quant: 200.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/09/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=35,51 vICMSUFRemet=0,00	39269030	000	6108	UN	200,0000	2,9593	591,86	0,00	591,86	71,02		12,00	
203023	LAMINA BISTURI CARBONO 24 C/ 100 WILTEX Lote: 22881 Dt. Validade: 01/04/2028 Lote: 22881 Quant: 2.000 Fab: 01/04/2023 Val: 01/04/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,68 vICMSUFRemet=0,00	90189029	000	6108	CX	2,0000	22,3350	44,67	0,00	44,67	5,36		12,00	
212009	SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLX Lote: 04202403 Dt. Validade: 22/04/2027 ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 95 DO ANEXO X DO RICMS-MG 2023 / CONVENIO ICMS CONFAZ 01/99 Lote: 04202403 Quant: 60.000 Fab: 23/04/2024 Val: 22/04/2027	90183921	040	6108	UN	60,0000	8,5832	514,99	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

989095

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 245,33 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 989095 Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1342160 Valor do

ICMS UF Destinatário: R\$38,19. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod

Cliente 11165.

1342160 Impressão em 12/06/2024 às 07:05:55

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 12/06/24

Nome: Adriane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606185329276405753
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.151,52
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 16:39:30

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: 06/06/2024 - 16:39:32

=====

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 1.DDB.ED6.619.4CD.318

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

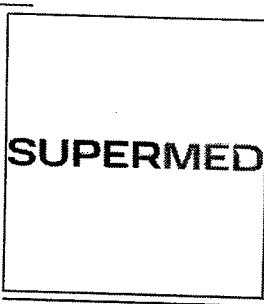


NF-e

Nº 775240
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



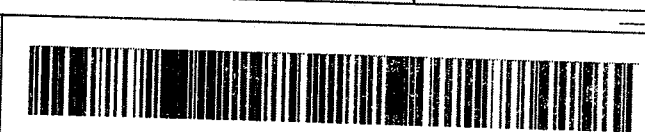
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 775240
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7752 4017 1040 8215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131245999935327 06/06/2024 09:26:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STÁ.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
06/06/2024

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 06/06/2024 1.798,57

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
1.798,57	71,94	0,00	0,00	1.798,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.798,57

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

CNPJ/CPF
01125797000540
INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

UF
MG

PESO BRUTO
2,87
PESO LÍQUIDO
2,87

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
25750	AG.P/RAQUI DESC.27GX90MM C/GUIA C/25-UNI-SIS REF.S279G LT 22E039 (2) 03/2027 \ LT 22J212 (1) 08/2027 \ LT 22E039 (1) 03/2027 (Fornecedor: 67, Lote: 22E039, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2027 / Fornecedor: 67, Lote: 22J212, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027 / Fornecedor: 1494, Lote: 22E039, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2027)	90183219	200	6108	CX	4	438,0925	1.752,37	1.752,37	70,09	0,00	4,00	0,00
30084	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR LT L572 (1) 04/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L572, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 09/04/2029)	90183119	100	6108	CX	1	46,2000	46,20	46,20	1,85		4,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
989095 ||#R50P0V1 R5P4V1 ||
ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 143,89
Pedido: 743715
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
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.....: 6 Cubagem: 0,03
Retencoes 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

168

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606185351362671776
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.798,57
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 16:39:30

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: 06/06/2024 - 16:39:32

=====

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: 9.681.7EB.B93.7AA.019

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.



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 000.416.073
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4124 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4160 7317 7698 8008

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: **40025-4**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141240167078894 06/06/2024 17:34:49**
 CNPJ: **00.339.246/0001-92**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 ENDEREÇO: **RUA 24, 872**
 BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
 MUNICÍPIO: **GUAIRA-SP**
 FONE/FAX: **(17)3332-7000**
 UF: **SP**
 CNPJ/CPF/dEstrangeiro: **48.341.283/0001-61**
 DATA DE EMISSÃO: **06/06/2024**
 CEP: **14790-000**
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA
 001 06/06/24 R\$ 763,92

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
763,92	91,67	0,00	0,00	245,14	763,92
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	763,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA**
 ENDEREÇO: **RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219**
 QUANTIDADE: **2**
 FRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)**
 MUNICÍPIO: **SAO JOSE DOS PINHAIS**
 UF: **PR**
 CNPJ/CPF: **44.914.992/0038-20**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **906.17064-77**
 PESO BRUTO: **20,000**
 PESO LÍQUIDO: **20,000**

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
24195	PVPI 10% DEGERMANTE 1000ML C-83490(M) FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M37105 Qtd=18 Fab=01/03/2024 Val=01/03/2026 Cod Barras (cEan): 7897877703232	30039099	000	6108	FR	18	42,44	763,92	763,92	91,67	12	245,14

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

CONFERE COM ORIGINAL

15/06/06

[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\$45,84.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 958548 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: ANGELUZ Conf: WANDERLEI
 PEDIDO Nº 990920
 Val aprox dos tributos R\$ 245,14 (32,09%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(24195) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 45,84. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 10/06/24
 Nome: Paula

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/06/2024,Valor Total: R\$763,92, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-P/SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.416.073
 SÉRIE: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606185434203611128
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$763,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/06/2024 - 16:39:31

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: 06/06/2024 - 16:39:31

=====

DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: D.665.FD1.F3F.ED4.0DD

=====

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.



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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000549808
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5498 0818 8843 1315

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118		CNPJ 00.874.929/0001-40		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246003117349 07/06/24 16:29:55	
NOME / RAZÃO SOCIAL (6591) - 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 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000		DATA DA ENTR/SAÍDA 07/06/2024			
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX 1733327000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:28:21	
FATURA / DUPLICATA 001 08/06/2024 4.578,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR 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	
3.658,00		438,96		0,00		0,00		4.578,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.578,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP	
ENDEREÇO AV 10, 1126				MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		C.N.P.J / C.P.F. 23246316000163		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 579753		PESO BRUTO 2,955 Kg		PESO LÍQUIDO 2,955 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	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00548900	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV -		2 8108	20	182,900000	0,00%	3.658,00	3.658,00	0,00	438,96	0,00		12,00 0,00
3002.12.38	P100622842/FAB.27/07/23/VAL.27/07/26		0 000	FR		0,00%		3.658,00	0,00				
00317100	ALFAEPOETINA 10.000U/ML AMP		0 8108	1	20,000000	0,00%	920,00	920,00	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
3001.20.90	1ML(B)TERMOJ -		20 240	CV		0,00%		0,00	0,00				
	202305088/FAB.25/05/23/VAL.24/05/25 C/ 20 AP												

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
ID 989063 Responsavel: GRAZIELY Telefone: (17) 3332-7000 Email:
compras@santacasadeguaira.com.br #Local de entrega: RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guairá
- SP, CEP: 14790000
Pedido: 579753
Volume M3: 0.005607
Nota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGENS E TERMOLABELS

989063

RESERVADO AO FISCO

LANCEADO

10/06/24

Carla



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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5505 1514 8110 9195

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000550515
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 VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246010840715 12/06/24 10:00:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	

NOME / RAZÃO SOCIAL (6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		C.N.P.J / C.P.F. 48.341.283/0001-61		DATA EMISSÃO 12/06/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTR/SAÍDA 12/06/2024	
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:59:42

FATURA / DUPLICATA 001 13/06/2024 731,60			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR 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
731,60	87,79	0,00	0,00	731,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
			731,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	C.N.P.J / C.P.F. 23246316000163
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 581330	PESO BRUTO 0,560 Kg
				PESO LÍQUIDO 0,560 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
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	ALÍQUOTAS TRIBUTOS ICMS IPI
00548900 3002.12.36	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV - P100622641FAB.26/07/23/VAL.26/07/26		06108 4000	4 FR	182,900000	0,00% 0,00	731,60	731,60 731,60	0,00 0,00	87,79	0,00	12,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 310,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
Responsável: GRAZIELY Telefone: (17) 3332-7000 Email: compras@santacasadeguaira.com.br
#Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000
Pedido: 581330
Volume M3: 0,001029
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO	
Data:	17/06/24
Nome:	Carla

Handwritten notes:
garcia pago
cota R\$ 310,00
15/06 R\$ 401,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606185511953317668
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.888,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/06/2024 - 16:39:31

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: 06/06/2024 - 16:39:31

=====

DOCUMENTO: 060605
AUTENTICACAO SISBB: 1.7E5.2F9.B11.9EC.B06

=====

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 775219
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 775219
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7752 1910 8013 1864

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245999231354 05/06/2024 21:29:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/06/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF

SE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/06/2024 680,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

680,99

VALOR DO ICMS

81,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

680,99

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

680,99

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

01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,41

PESO LÍQUIDO

0,41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13597	BETA-LONG 3MG/ML 25AMP 1ML - U.QUÍMICA 2 A 8 LT 2315605 (4) 10/2024 (Fornecedor: 139-0, Lote: 2315605, Qtde: 4, Data Fab: 01/0-4/2023, Data Val: 31/10/2024)	30049089	500	6108	CX	4	168,7950	675,18	675,18	81,02	0,00	12,00	0,00
33773	DOMPERIDONA 10MG 90CP GEN HOSP-CIMED LT 2311964 (1) 05/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2311964, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2-023, Data Val: 31/05/2025)	30049089	000	6108	CX	1	5,8100	5,81	5,81	0,70	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

989063 ||#R5P4V1 R28P1V1 ||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 40,86

Pedido: 743717

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

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....: 6 Cubagem: 0,00

Retencoes 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

J75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606185526821093155
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$680,99
TARIFA: R\$6,74
DATA: 06/06/2024 - 16:39:31

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: 0000000000000293571
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: 06/06/2024 - 16:39:33

=====

DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: 9.2F4.780.F91.970.113

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.

JTG



Natureza da Operação: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

Inscrição Estadual
11702708

Insc. Est. Subst. Trib.

CNPJ
36.958.637/0001-32

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
13-24/06-36.958.637/0001-32-55-001-000.009.689-119.797.185-!

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual	Data de Emissão 07/06/24
Endereço RUA 24 872		Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA	CEP 14790000	Data Saída/Entrada
Município Guairá	Fone / Fax		UF SP	Hora de Saída

FATURA

TED
Dp 009689/01
R\$ 3.080,00
Vcto 12/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 3.080,00	Valor ICMS 369,60	Valor FCP 0,00	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 3.080,00	Valor Total da Nota Fiscal 3.080,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Base PIS 0,00	Valor PIS 0,00	Base COFINS 0,00	Valor COFINS 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 09303268000177	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Lq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CROP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	% ICMS	Vir. ICMS	BC IPI	% IPI	Vir. IPI
1.088	CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ USD IV CX 3004.90.29.600 6.108 Frasco/ampola	3004.90.29.600	6.108			600,00	3,8500	3.080,00	3.080,00	12,00	369,60	0,00	0,00	0,00
	50 F/A ARTRIND IV / IV UNIDAO QUIMICA LT 2418899 Fab: 25/04/2024 Val: 30/04/2026													
	Trib. App. Fed. R\$584,28 Est. R\$554,40-IBPT													
	DIFAL-Conv.ICMS.93/2015FCP DEST.R\$ 0,00-ICMS DEST.R\$ 184,80-ICMS REMET.R\$ 0,00													

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: **13/06/24**
Nome: **Paula**

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

<p>Tributada Integralmente CST 04: MONOFASICA A ALIQUOTA ZERO CONFORME Lei 10.147/2000, Artigo 2 Pedido de Cotacao: 989063 Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 184,80 ICMS UF Remet: 0,00 OC 989063 - ENTREGA 08H AS 17H DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - AGENCIA: 0532 C/C: 38780 - 0 Favorecido: MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 36.958.637/0001-32 PEDIDO A VISTA DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU AGENCIA: 0532 C/C: 38780-0 Favorecido: MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 36.958.637/0001-32 Base de calculo do ICMS reduzida nos termos do artigo 7. do Decreto n. 36.450, de 29 de outubro de 2004. TRATAMENTO TRIBUTARIO DIFERENCIADO concedido mediante processo SEI-220010/000147/2022</p>	<p>Reservado ao Fisco</p>
--	---------------------------

989063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606185619945835811
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.080,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 16:39:32

PAGO PARA: Medka Hospitalar
CNPJ: 36.958.637/0001-32
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0532 - CONTA: 0000000000000387800
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: 06/06/2024 - 16:39:33

=====

DOCUMENTO: 060607
AUTENTICACAO SISBB: 3.D91.BC3.768.261.E04

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. 000155853
SÉRIE 1

Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000155853
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1558 5318 7504 6410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245998859532 05/06/2024 17:20:47

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

DATA DE EMISSÃO

05/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
05/06/2024
777,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

777,00

VALOR DO ICMS

93,24

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

777,00

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

777,00

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

0,800

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN0016	GENTAMICINA 40MG/ML IN J CX C/100 AMP 2ML - HY TAMICINA - HYPOFARMA IN ST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	30032061	000	6108	CX	1,0000	102,0000	102,00	102,00	12,24	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN0034	HEPARINA SODICA SUINA S OL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	30049099	000	6108	CX	3,0000	225,0000	675,00	675,00	81,00	0,00	12,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131245998859532

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Orgão 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 inadimplemento 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: 169465 - VENDEDORA: AKAUAN VIRTUOSO / PEDIDO CLIENTE: / COTACAO 989063 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgão Público. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 46.62. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

379

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606185631829550006
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$777,00
TARIFA: R\$7,69
DATA: 06/06/2024 - 16:39:32

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 000000000000220056
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 16:39:34

=====

DOCUMENTO: 060608
AUTENTICACAO SISBB: 0.62D.DB3.6B7.E9A.CDF

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.



BELIVE MEDICAL
HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
 PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 62.470
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3124.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0624.7010.1498.3469

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
 131245996673962 - 04/06/2024 17:51:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 04/06/2024

ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 04/06/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:50:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 62470/1 - 04/06/24 - 1081,50

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
1.081,50	129,78	0,00	0,00	1.081,50
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				1.081,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 6 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 89,1000 PESO LÍQUIDO 89,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	OUTROS	TOTAL	
2269 30049099	AGUA INECAO 1000 ML CX16FR PRESENTUS KABI		500 6108 CX	5,0000	118,4	0,0000	592,00	592,00	71,04	0,00	12,00	0,00
3125 30049099	AMICACINA IV/IM 250MG/ML 2ML Gen. CX50AMP PRESENTUS KABI		000 6108 CX	2,0000	125	0,0000	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
2457 30049043	XYLESTESIN (Lidocaina+Glicose) PESADA 5% 2ML CX50AMP CRISTALIA		000 6108 CX	1,0000	239,5	0,0000	239,50	239,50	28,74	0,00	12,00	0,00

989063

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 989063 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 63313 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALÍNEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 // CNES 2078414 -HOSPITAL GERAL CNEA: 86.10-01-1 Beatriz 17 3332.7000 financeiro@santacasaguaira.com.br camila // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 239,50/ ICMS Destino: R\$ 14,37 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 10/06/24
 Nome: Couler

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240606185710426676781
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.081,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 16:39:32

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170
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: 06/06/2024 - 16:39:34

=====

DOCUMENTO: 060609
AUTENTICACAO SISBB: C.EAA.3FF.0D8.748.664

=====

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: 04/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 515,84 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.075.549
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

medicamental
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. 000.075.549
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3324 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0755 4961 4741 8369
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
633240002973996 - 04/06/2024 17:50:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

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 **04/06/2024**
ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **04/06/2024**
MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **18:50:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **04/06/2024**
Valor **R\$ 515,84**

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
515,84	61,90	0,00	0,00	0,00	0,00	515,84
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	515,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **SP** CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SPI10-330** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**
QUANTIDADE **5** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **0** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **8,400** PESO LÍQUIDO **9,480**

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
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 052024 Qt: 10 Val: 30/04/29 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	10	8,2360	82,36	82,36	9,88			12,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 66819 Qt: 4 Val: 21/02/28 FCI:0235427E-FEB0-4380-9F41-D00F2491E453	30059090	500	6108	PT	4	12,3725	49,49	49,49	5,94			12,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 76456 Qt: 400 Val: 31/05/28	90183929	000	6108	UN	400	0,8300	332,00	332,00	39,84			12,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 76076 Qt: 100 Val: 30/04/28	90183929	000	6108	UN	100	0,5199	51,99	51,99	6,24			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 989095
Orc 14741337 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 4 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#989095#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\$ 69,38 Estadual: R\$ 100,53 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final
(B) 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\$ 30,95

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, artigo, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência :
2024-06-04T17:50:11-03:00 Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTINGENCIA

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

CONFERE COM ORIGINAL

J83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606185733003963399
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$515,84
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/06/2024 - 16:39:32

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: 06/06/2024 - 16:39:33

=====

DOCUMENTO: 060610
AUTENTICACAO SISBB: E.BEA.2A7.A96.16A.E05

=====

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.



Cirurgica Sao Jose Ltda
 Rodovia Geraldo Scavone N.2300 - Gal 23,
 24
 Bairro Rio Comprido, Jacareí, SP
 Fone: (12) 3925-9000, CEP:12309900

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 273.296

3524 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2732 9617 4350 4586

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vda merc adq ou rec terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 392118024118
 NOME RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
 Quadra 24 N° 872
 MUNICÍPIO
 GUAIRA
 A VISTA | OUT=001 Venc=06/06/2024 Valor=1.345,89

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241194711525 06/06/2024 11:02:29
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
 55.309.074/0001-04
 CNPJ/CPF
 4918 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO
 06-06-2024
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 06-06-2024
 HORA DE SAÍDA
 11:02:26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 1.345,89
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 163,42
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.345,89
 VALOR TOTAL DA NOTA
 1.345,89

RAZÃO SOCIAL
 BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
 ENDEREÇO
 Rua Ricardo Dias Alves N. 311 ANEXO 381
 QUANTIDADE
 14,00
 ESPÉCIE

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	VJUNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	AL. ICMS	AL. IPI
7480	AGULHA DESC 20X5,5 CH100 - SR Lote: 78385 D.Fab: 23/08/23 D.Val: 01/08/28	90183219	400	5102	CX	20	5,52	0,00	110,40	110,40	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00
8349	AGULHA DESC 40X12 CH100 - SR Lote: 27655 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 01/04/29	90183219	400	5102	CX	50	5,97	0,00	298,50	298,50	35,82	0,00	0,00	0,00	0,00
5150	ALGODAO ORT 20CM X 1,0M CH12 - UNITEX Lote: 190924 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 01/06/29	30059090	000	5102	PT	4	7,97	0,00	31,89	31,89	5,74	0,00	0,00	0,00	0,00
4833	SERINGA DESC 20ML BICO LATERAL SLIP SIAG - SR Lote: 1327C4 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 01/03/29	90183119	400	5102	UN	3.000	0,30	0,00	905,10	905,10	108,61	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Rua Campes

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								
AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2. INC II "E" 990995 Total Aproximado dos Tributos da Nota Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012; 165,84 Nro do Pedido do Cliente: 999095 Nro Unico da nota: 256280 Pedidos Origem: 53516, Vendedor: 8 Ordem de Carga: 1353 999095 AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00								

J85

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4918 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SUL DE SP - (R\$ 1.345,89)(num mil e trezentos e quarenta e quatro reais e nove centavos)	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE RECEBIMENTO
---	---	---------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240606185752289739653
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.345,89
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 16:39:33

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda
CNPJ: 55.309.074/0001-04
CHAVE PIX: 55309074000104
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0250 - CONTA: 000000000000111424
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: 06/06/2024 - 16:39:35
=====

DOCUMENTO: 060611
AUTENTICACAO SISBB: 4.6E5.F75.110.771.698
=====

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.

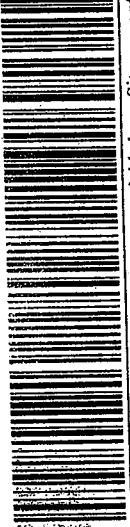
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

gemmini

gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

CHPJ 24.481.773/0001-03
 Avenida Antônio Prado Durigão 1.0-9B
 Aracaju - Sergipe - CEP 49035-500 | Fone: 55-79-2404-2404

DA NFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 124.895 FL. 1/1
 SERIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000-124.895-157.686-177-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO 135240796894548		16/04/2024 16:02:54	
CNPJ 24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	EMISSÃO 16/04/2024	

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			BAIRRO PARANOA	CEP 14790-000	HORA SAÍDA 16/04/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	TELEFONE (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		
MUNICÍPIO Guaira	VALOR DO ICMS BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	END. ENTREGA TOTAL DOS PRODUTOS 46,000		

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS			VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 46,000
RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA Gemmini					

Quantidade	Descrição do Produto/Serviço	RMS	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VER. UNIT.	VLK. TOTAL	VLK. ICMS	VR ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI	QTD DE VALORES
0131202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300	80083650038	90211020	040	5.114	UN	2	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0%		1
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FUNTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL															
CONFERE COM ORIGINAL															

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	RESERVA DO FISCO	LANÇADO
DATA DE EMISSÃO 16/04/2024	DATA DE RECEBIMENTO	DATA 29/04/24
ASSINATURA DO EMITENTE	ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME Cauler

Dados Adicionais
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024). ICMS Isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 84º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IPI/T): Federais = R\$ 6,19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%) - Agend=46359 - Pac:MARIA ALVES RIBEIRO DE OLIVEIRA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:12/4/2024
 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

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



033-7

Recibo do Pagador

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

Vencimento
16/05/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/04/2024	124895/1	DM	N	16/04/2024

Nosso Número
000001248951-4

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

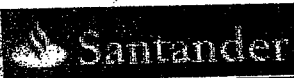
Valor do Documento
R\$46,00

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

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 Título 124895/1 (1 de 1)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000120 48951.401016 1 97180000004600

Local do Pagamento
 Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
16/05/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/04/2024	124895/1	DM	N	16/04/2024

Nosso Número
000001248951-4

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

Valor do Documento
R\$46,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

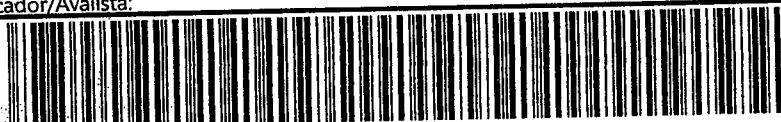
(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

J88

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000012048951401016197180000004600

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	60.612
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
JUROS/MULTA	1,33
VALOR COBRADO	47,33

=====

NR.AUTENTICACAO 4.885.F42.21B.590.4F4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 7.625,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.064.465
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
Rua Murilo de Campos Castro, 84 - Anexo 1
Fazenda Santa Candida - 13087-541
Campinas - SP Fone/Fax: 1932737199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.064.465
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0407 0143 1800 0332 5500 1000 0644 6511 0707 3031

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

135240892399309 - 29/04/2024 14:15:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122382370113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/04/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

SP

5517992309765

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/05/2024
Valor R\$ 7.625,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.625,00	1.372,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,16	7.625,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,19	7.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA GLI LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.670.098/0001-50

ENDEREÇO

Rua Armando Tarozzo 200

MUNICÍPIO

Ribeirao Preto / SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,250

4,250

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
2506	FINECARE NT-PRO BNP Lote: F20217403AD-I x3 Val:24/05/25 Cod.Alt.: C4514	38229000	500	5102	CX	3,0000	1.125,0000	3.375,00	3.375,00	607,50		18,00	
3645	FINECARE PROTEINA C REATIVA (PCR) Lote: F20118B0CBD-II x6 Val:14/02/25 Cod.Alt.: C5771	38229000	500	5102	CX	6,0000	375,0000	2.250,00	2.250,00	405,00		18,00	
2507	FINECARE TROPONINA I Lote: F2031870CAD-I x4 Val:26/03/25 Cod.Alt.: C4518	38229000	500	5102	CX	4,0000	500,0000	2.000,00	2.000,00	360,00		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Pedido:55787 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA -
Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário: compras@santacasadeaguaira.com.br
financeiro@santacasadeaguair

Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT

J90

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 29/05/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 29/04/2024	Número do Documento 64465/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/04/2024	Nosso Número 0283668-8
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.625,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 29/05/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,54 após 29/05/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 0283668-8	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 83668.801018 7 97310000762500	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 29/05/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Data do Documento 29/04/2024	Número do Documento 64465/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/04/2024	Nosso Número 0283668-8
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.625,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 29/05/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,54 após 29/05/2024 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 0283668-8	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000002983668801018797310000762500

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.613

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.625,00

JUROS/MULTA 20,31

VALOR COBRADO 7.645,31

NR.AUTENTICACAO D.311.7DA.AC4.77F.30C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
LHZAADUR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2024 às 14:41:49
Chave de Acesso
 1457953RR2WH355YE0LU5K8BCPT7UKWN

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 19/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Régime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.024.503/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 168032002	Cadastro 000789508	Nome/Razão Social RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55D, 181			Complemento CASA	Bairro RESIDENCIAL MURASHI II
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail RE84NATAAA1987@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 JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 02/2024	781,20	R\$ 781,20

*0001
10930255-3*

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 781,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 781,20	Total do ISS R\$ 15,62	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\$ 781,20**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LHZAADUR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

JAB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606194448983681757
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$781,20
TARIFA: R\$7,73
DATA: 06/06/2024 - 16:45:09

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 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: 06/06/2024 - 16:45:15

=====

DOCUMENTO: 060614
AUTENTICACAO SISBB: 0.701.231.C62.511.3D7

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 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. 000017995 SÉRIE 3
---------------------	---	---------------------------------

 <p>Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP Fone: 4734738845</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000017995 SÉRIE 3 FOLHA 01/02</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0179 9511 6240 2562</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241184724230 05/06/2024 11:41:54-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 05/06/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA ENTRADA/SAÍDA 05/06/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:37:00
MUNICIPIO GUAIRA	CEP 14790-000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 05/06/2024 7.159,50									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 7.132,73	VALOR DO ICMS 1.115,89	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.159,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPÍ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.159,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		MUNICIPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	QUANTIDADE 23	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 155,816	PESO LIQUIDO 142,188

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
M11436	ANFORICIN B 50MG - ANFOTERICINA B-P O LIOF INJ-25FA+2SDILX10ML-CRISTALI A-ANT LOTE:23060902 - Val:01/06/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI D9EDC80A-70BB-418F-A48E -143CCBED2623., Fab: 01/06/2023	30042099	500	5102	CX	1,0000	800,0000	800,00	800,00	144,00	0,00	18.00%	0.00%
M10366	NOPROSIL 10MG/2ML - CLORI.METOCLOPR AMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-HALE X ISTAR LOTE:3100184 - Val:11/10/2025, Fab: 11/10/2023	30049041	000	5102	CX	1,0000	154,8000	154,80	154,80	27,86	0,00	18.00%	0.00%
M11574	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU LOTE:24041562 - Val:31/03/2026, Fab : 27/03/2024	30049069	500	5102	CX	25,0000	112,0000	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12.00%	0.00%
M11988	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-F ARMARIN	30049099	000	5102	CX	17,0000	197,7000	3.360,90	3.360,90	604,96	0,00	18.00%	0.00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135241184724230 Pedido:021386 ID 989063 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 962,95 (13.45%) Federal e R\$ 859,15 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>195</p>
---	--



Sulmedic

Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
 JUNDIAL/SP
 Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000017995
 SÉRIE 3
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0179 9511 6240 2562

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
 135241184724230 05/06/2024 11:41:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11696	LOTE:G013224B - Val:26/03/2026, Fab: 26/03/2024 CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG (A2) - GEN-50 CAP GEL DURA - TEUTO LOTE:2601385 - Val:14/02/2026, Fab: 15/02/2024	30049039	020	5102	CX	6,0000	7,3000	43,80	17,03	3,07	0,00	18,00%	0,00%

J98



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330716381208551
07/06/2024 16:43:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240607190153104995608
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.159,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/06/2024 - 16:39:46

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: 07/06/2024 - 16:39:47

=====

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 7.4DC.B3C.8CC.90B.F59

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.

J97

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 671721
SÉRIE 1

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 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 671721
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 6900 0441 5500 1000 6717 2110 5847 8102

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

136241197475261 08/08/2024 15:02:55

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

06/06/2024

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 06/06/2024 2.333,07

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
2.301,11	402,81	0,00	0,00	2.333,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.333,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR ONTA 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 9	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 41,20	PESO LÍQUIDO 41,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/FUNHO C/10--ANADONA LT 405-24 (90) 05/2026 (Fornecedor: 17, Lote: 405-24, Qtde: 100, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	62101000	000	5102	PCT	100	11,7100	1.171,00	1.171,00	210,78	0,00	18,00	0,00
31355	DRENO DE TORAX N.28-LAC MEDICAL LT RA21224 (3) 02/2027 (Fornecedor: 255, Lote: RA212-24, Qtde: 3, Data Fab: 21/02/2024, Data Val: 21/02/2027)	90183929	040	5102	PC	3	4,4800	13,44			0,00		0,00
31357	DRENO DE TORAX N.32-LAC MEDICAL LT RA22224 (4) 02/2027 (Fornecedor: 255, Lote: RA222-24, Qtde: 4, Data Fab: 22/02/2024, Data Val: 22/02/2027)	90183929	040	5102	PC	4	4,6300	18,52			0,00		0,00
20322	EQ.TRANSF.SANGUE CAM.DUELA L.SLIPC/150--EMBRAMED REP.490015 LT 2400001047 (1) 12/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 2400001047, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2026)	90189010	000	5102	CX	1	673,1100	673,11	673,11	121,16	0,00	18,00	0,00
36127	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO C/100--UNIQMED LT SG220601A (2) 08/2027 (Fornecedor: 4043, Lote: SG220601A, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90189029	000	5102	CX	2	20,9400	41,88	41,88	7,54	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 989095 ||#R37V8 R7P3V1 ||
 ITEM 2 e 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 Pedido: 668485
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Depósito 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: 0,60
 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 PARA USO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE (X) FEDERAL
 () ESTADUAL
 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature] 198

SUPERMED**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
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDAN° 671721
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6717 2110 5847 8102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241197475251 08/06/2024 15:02:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

ONPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	OFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28921	LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-BIOMASS LT AM01022201 (1) 06/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: AM01022201, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 3/2022, Data Val: 27/06/2027)	90189029	200	5102	CX	1	21,4700	21,47	21,47	3,86	0,00	18,00	0,00
34993	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-HAYR SAUDE LT S230506 (10) 04/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: S230506, Qtde: 10 ,Data Fab: 23/04/- 2023, Data Val: 22/04/2028)	90183989	200	5102	CX	10	10,2400	102,40	102,40	18,43	0,00	18,00	0,00
23059	SONDA MASC.LARINGEA N.2 PEDIATR.10-2- OKG-AMBU REF.324200000 LT 1000883490 (2) 09/2026 (Fornecedor: 67, Lote: 1000883490, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/09/2023, Data Val: 05/09/2026)	90183929	200	5102	PC	2	50,7250	101,45	101,45	18,26		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT L729 (4) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L729, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/05/2024, Data Val: 06/05/2029)	90183119	100	5102	CX	4	47,4500	189,80	189,80	22,78		12,00	

J99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240607190232971194109
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.333,07
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/06/2024 - 16:40:09

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: 07/06/2024 - 16:40:11

=====

DOCUMENTO: 060702
AUTENTICACAO SISBB: 6.B44.CFC.6F0.9BE.ED5

=====

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 B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6586
SÉRIE 1

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 6586
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso

35240642125513000179550010000065861797554026

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

Protocolo de Autorização da Uso

135241197441161 - 2024-06-06 15:00:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

06/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872,

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

06/06/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

15:00:0

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCIMENTO: 13/06/2024 VALOR: 1.347,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.347,00	242,46	18,22	83,95	0,00	0,00	1.347,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.347,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0					06209025000186
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		Cravinhos		SP	279048406119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
8				0	27,000 Kg		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000319	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX TRAD NOBRE - FORTCLEAN Lot: 0424 Qtd: 3000 Venc: 01-04-27	0,00	30059090	000	5102	PCT	3.000,00	0,4480	1.347,00	1.347,00	242,46	18,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Código interno: 6.457	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 989095 Numero Pedido: COT#989095#6149 Pize CNPJ		NF-e emitida pelo sistema SAP www.s2p.com 201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240607190255857035631
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.347,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/06/2024 - 16:40:28

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
CHAVE PIX: 42125513000179
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4459 - CONTA: 000000000000464436
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: 07/06/2024 - 16:40:29

=====

DOCUMENTO: 060703
AUTENTICACAO SISBB: 1.587.44A.0A1.042.A9B

=====

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

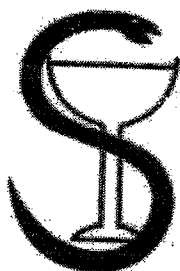


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 702,66 Volume: 9
Número Pedido: 12262403

NF-e
Nº: 358082 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 358.082
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3580.3211.2262.7692

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

131246001179053 - 06/06/2024 17:38:51

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

06/06/2024

ENDEREÇO

R. R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

06/06/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:38:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS

358082/1 - 06/06/24 - 702,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

702,66

VALOR DO ICMS

84,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

702,66

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

702,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

72,9000

PESO LÍQUIDO

72,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO BARRAS NOME	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	IMP. ICMS	IMP. IPI	IMP. IPI ST	VALOR TOTAL	IMP. ICMS ST	IMP. IPI ST	IMP. IPI ST	IMP. IPI ST
39626 30049057	CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 1000ML Lote: 092.08/2023 - 30/08/2025 Qtd: 12.00 Portaria: RDC 343/05 Número da FCI: / CEST: 13.004.02	12,0000	LIT	12,0000	6,9392	0,0000 0,0000%	83,27	83,27	9,99 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
40576 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 ECO BCO Lote: 120/24 - 30/04/2029 Qtd: 80.00 Portaria: RDC 4656 Lista: DESCARTÁVEIS Número da FCI:	80,0000	RI	80,0000	7,7424	0,0000 0,0000%	619,39	619,39	74,33 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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 990920 / Pedidos de Venda utilizados: 12262403 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 702,66/ ICMS Destino: R\$ 42,16 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 91,47 Federal R\$: 84,32 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240607190331544241915
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$702,66
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/06/2024 - 16:40:51

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: 07/06/2024 - 16:40:51

=====

DOCUMENTO: 060704
AUTENTICACAO SISBB: F.825.E5B.F16.D0E.143

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI
 Total NF: 627,03 Volume: 5 NF-e Nº: 358061 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 12262035 FOLHA: 1/1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 358.061 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

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3124.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3580.6111.2262.6815
 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
 131246001116624 - 06/06/2024 17:11:53

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 06/06/2024

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 06/06/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:11:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 358061/1 - 06/06/24 - 627,03

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
627,03	75,25	0,00	0,00	627,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				627,03

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 43,9208 PESO LÍQUIDO 43,9208

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NEMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
41097 30049069	(+) CAPTOPRIL 25MG CPR Lote: 2407407 - 30/03/2026 Qtde: 500.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr		500,0000	0,0241		0,0000 0,0000 %	12,05	12,05	1,45 0,00	12,00	0,00
34458 30049099	(+) SOL GLICOSE 5% 250ML Lote: 859524 - 30/04/2026 Qtde: 140.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Bs		140,0000	4,0503		0,0000 0,0000 %	567,04	567,04	68,05 0,00	12,00	0,00
5141 30049049	(+) NIMESULIDA 100MG CPR Lote: 2402599 - 30/01/2026 Qtde: 108.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr		108,0000	0,0856		0,0000 0,0000 %	9,24	9,24	1,11 0,00	12,00	0,00
27716 30049065	(+) FENITOINA 100MG CPR Lote: 1818/23M - 31/10/2025 Qtde: 200.00 Lista: C1 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr		200,0000	0,1935		0,0000 0,0000 %	38,70	38,70	4,64 0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 989063 / Pedidos de Venda utilizados: 12262035 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 38,70/ ICMS Destino: R\$ 2,32 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 84,34 Federal R\$: 44,34 Estadual Fonte: IBPT /

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240607190406483550493
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$627,03
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/06/2024 - 16:41:18

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: 07/06/2024 - 16:41:18

=====

DOCUMENTO: 060705
AUTENTICACAO SISBB: 1.3F0.8A7.030.30F.BEF

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

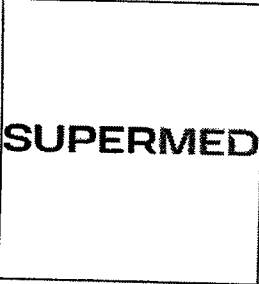


NF-e

Nº 671748
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Avenida Tower Automotive, 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 671748
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 6717 4812 5743 6845

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
135241197801296 06/06/2024 15:29:27

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)

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

FATURA / DUPLICATA
001 06/06/2024 1.227,64

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				
1.227,64	153,89		0,00	1.227,64				
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	1.227,64			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
				0,00	0,00			1.227,64

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

QUANTIDADE
2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34340	CESTRALOXONA 1G IM IFAM+DIL GEN-BLAV LT 24-010726 (50) 07/2025 (Fornecedor: 47, Lote: 24010726, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30042059	500	5102	FAM	50	10,8000	540,00	540,00	64,80		12,00	
35051	BUSCOPAN 10MG 20DRAGEAS - COSMED LT J24A0-047 (10) 02/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: J24A0047, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30044990	000	5102	CX	10	9,9820	99,82	99,82	17,97	0,00	18,00	0,00
35092	MAGNOSTASE 2MG 12CP-NEO QUIMICA LT B23J03-66 (10) 09/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B23J0366, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30048062	500	5102	CX	10	0,9720	9,72	9,72	1,75	0,00	18,00	0,00
35495	MIDAZOLAM 50MG 50AMP 10ML GEN-TEUTO LT 68-470324 (4) 05/2025 (Fornecedor: 4434, Lote: 68470324, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2025)	30049069	000	5102	CX	4	121,1900	484,76	484,76	58,17	0,00	12,00	0,00
28418	NISTATINA+OK.ZINCO POM TB 60G GEN-CIMED LT 2327459 (12) 12/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2327459, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049069	000	5102	TB	12	7,7783	93,34	93,34	11,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 989063 ||#R6P6V1 R1P4V1 ||
 Pedido: 668492
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Depósito 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: 0,02
 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 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240607190432005619395
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.227,64
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/06/2024 - 16:41:31

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 07/06/2024 - 16:41:32

DOCUMENTO: 060706
AUTENTICACAO SISBB: 8.E76.7F8.5D5.4EA.CC6

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 672468
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 672468
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 6900 0441 5500 1000 6724 6816 3832 7937

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

135241209191847 07/06/2024 16:21:04

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

07/06/2024

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 07/06/2024 815,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

815,12

VALOR DO ICMS

146,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

815,12

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

815,12

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

30,60

PESO LÍQUIDO

30,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	OST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31040	C.UNIV.SOML EST.TE.VERM.S/PA C/100- LT 24-041607 (15) 04/2026 (Fornecedor: 2854, Lote: 24041307, Qtde: 1, Data Fab: 13/04/2024, Data Val: 13/04/2026 / Fornecedor: 2854, Lote: 24041607, Qtde: 15, Data Fab: 16/04/2024, Data Val: 16/04/2026)	39269040	000	5102	PCT	18	35,7200	571,52	571,52	102,87	0,00	18,00	0,00
28492	COL.PERF.QUIMIO.13LT LARANJA C/2-0-DESCARBOX LT 8943 (2) 03/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 8943, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	48191000	000	5102	CX	2	121,8000	243,60	243,60	43,85		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 990920 ||#R39V5 R5P1V1 ||

Pedido: 669699

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: 0,51

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 FISCAL

209



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311108061259271
11/06/2024 08:18:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.53
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240610185348652947791
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$815,12
TARIFA: R\$8,06
DATA: 10/06/2024 - 16:58:48

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: 10/06/2024 - 16:58:49

DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: C.9D1.BA0.62A.9E9.C4B

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.

250

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: 10142 / 1
Emissão: 07/06/2024
Valor: 3.550,67

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 10142
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524 0633 3991 9800 0198 5500 1000 0101 4210 0062 2913

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: 135241209918840 07/06/2024 17:39:48

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: 07/06/2024 17:38:01
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
DATA SAÍDA / ENTRADA:

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10142	3550,67	0,00	3550,67
001	3.550,67 07/06/2024		

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
3.550,67	639,12	0,00	0,00	3.550,67
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: 409,29
				VALOR TOTAL DA NOTA: 3.550,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 0
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
301	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 1KG KAIROS	39232990	000	5102	UN	24,0000	14,5900	350,16	35,65	350,16	63,03	0,00	18,00	0,00
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	20,0000	77,2500	1.545,00	205,33	1.545,00	278,10	0,00	18,00	0,00
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CX	3,0000	183,5500	550,65	73,18	550,65	99,12	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
200230	SACO PLASTICO CRISTAL 20X30 0,06 KG COSTA AGUIAR	39232110	000	5102	KG	50,0000	15,5900	779,50	79,35	779,50	140,31	0,00	18,00	0,00
1652	TAMPA TR TSF500 P/ 200/250 C/ 400/440/500/550 CX 20PCX50UN COPOMAIS	39235000	000	5102	CX	2,0000	88,0400	176,08	15,78	176,08	31,69	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: - PEDIDO 62477 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO / COTACAO 991439 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$409,29 (Fonte: IBPT)
RESERVADO AO FISCO

211

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.53
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240610185409119100725
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.550,67
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/06/2024 - 16:58:48

PAGO PARA: Elpacking Embalagens e Produtos L. L
CNPJ: 33.399.196/0001-98
CHAVE PIX: 33399196000198
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: 10/06/2024 - 16:58:50

=====

DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 5.B27.0C4.C1A.FE6.7A2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.775.868. EMISSÃO: 10/06/2024 VALOR TOTAL: 568,80 DESTINATÁRIO: 004199-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP		NF-e 1.775.868 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292		0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3524 0608 1895 8700 0130 5500 1001 7758 6819 0344 0241
		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 NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241226214115 10/06/2024 11:19:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.189.587/0001-30	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004199)		48.341.283/0001-61	10/06/2024
ENDEREÇO R 24, 872	Bairro / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-200	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3332-7000	HORA DA SAÍDA
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

PARCELAS		CÁLCULO DO IMPOSTO	
001 10/06/2024 568,80			
BASE CÁLC ICMS 568,80	VALOR ICMS 102,38	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 568,80
OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 188,74	TOTAL DA NOTA 568,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL RODOMAXLOG ARMAZENAGEM E LOG LTDA		0-Remetente				13.206.664/0001-53
ENDEREÇO RUA CONSTANTE PIOVAN 362 - IND ANHANGUERA		MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.982.909.117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,400	PESO LÍQUIDO 26,400	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
040008	SACO EM BOB PICOTADA 30X40 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	30	13,48	404,40	404,40	72,79	18	132,93
052041	POTE 200 ML SEM TAMPA COPOZAN TRANSP C/50 UN Cód. Barras: 7896123400109	39239090	000	5102	PT	40	4,11	164,40	164,40	29,59	18	55,81

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LÍQUIDO: 26,400 P.BRUTO: 26,400 CUBAGEM: 0,04320 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA TELEFONE: 17 3332-7000 ENT: R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA /SP PC107 OC APOIO - 991439 PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 344024 VENDEDOR: 0072 ORC.018248 COD. CLIENTE: 04199 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 86.35 Federal, 102.38 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ		<div style="text-align: center;"><i>Pix CNR</i></div> <div style="text-align: right; font-size: 2em;">213</div>

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240610185433902965278
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$568,80
TARIFA: R\$5,63
DATA: 10/06/2024 - 16:58:48

PAGO PARA: R B Quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
CHAVE PIX: 08189587000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 000000000000387105
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 16:58:50

=====

DOCUMENTO: 061003
AUTENTICACAO SISBB: 3.D0A.634.E0E.083.04B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.775.867. EMISSÃO: 10/06/2024 VALOR TOTAL: 559,92 DESTINATÁRIO: 004199-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R. 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.775.867
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

1.775.867
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0608 1895 8700 0130 5500 1001 7758 6719 0344 0236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241226213978 10/06/2024 11:19:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004199)

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
10/06/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-200

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 10/06/2024 559,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 268,50	VALOR ICMS 48,33	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 559,92
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
TOTAL DA NOTA			559,92	

VALOR APROX TRIB
180,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODOMAXLOG ARMAZENAGEM E LOG LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF
SP

CNPJ
13.206.664/0001-53

ENDEREÇO
RUA CONSTANTE PIOVAN 362 - IND ANHANGUERA

MUNICÍPIO
OSASCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
492.982.909.117

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
192,550

PESO LIQUIDO
192,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
178998	AGUA SANITARIA FUZETTO 1 LITRO Cód. Barras: 7897380301055	28289011	060	5405	UN	120	1,71	205,20	0,00	0,00		64,54
113521	ESPONJA DUPLA FACE BACANA UNIDADE Cód. Barras: 7908099202226	68053090	060	5405	UN	50	0,42	21,00	0,00	0,00		6,60
100105	SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC	38089429	000	5102	UN	30	8,95	268,50	268,50	48,33	18	84,44
100395	SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL Cód. Barras: 7898687800234	34013000	060	5405	UN	6	10,87	65,22	0,00	0,00		24,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LIQUIDO: 192,550 P.BRUTO: 192,550 CUBAGEM: 0,08846
LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA
TELEFONE: 17 3332-7000
ENT: R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA /SP
PC107 OC APOIO - 991411
PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 344023
VENDEDOR: 0072
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
COD. CLIENTE: 04199
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 79.28 Federal, 100.79 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

215

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240610185453685282300
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$559,92
TARIFA: R\$5,54
DATA: 10/06/2024 - 16:58:48

PAGO PARA: R B Quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
CHAVE PIX: 08189587000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 000000000000387105
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 16:58:50
=====

DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB: A.2F6.584.357.48D.4A9
=====

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.

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1200940
SÉRIE 1

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 1200940
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0630 0383 6600 0382 5500 1001 2009 4016 9634 8602

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

135241209323840 07/06/2024 16:34:46-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

07/06/2024

ENDEREÇO

Nº

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA DA ENTR/SÁIDA

RUA 24

872

JARDIM PAULISTA

14790-000

07/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:34:43

FATURA / DUPLICATA

001

07/06/2024

302,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

302,64

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

VL R APROX. TRIBUTOS

27.12

VALOR TOTAL DA NOTA

302,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

4,620

PESO LÍQUIDO

4,620

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VTOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
5859	TAMPA P/COPO ISOP COPOBRAS TCT-180 180ML 20X50(E)	39235000	041	5922	CX1	2.0000	151,3200	302,64	0,00	0,00			0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 991439 - NroCarga: 87841 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 27.12(8.96%) - Fonte de tributos:
[HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

1200940

13/06/2024

Nome:

Loeli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240610185550480601764
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$302,64
TARIFA: R\$2,99
DATA: 10/06/2024 - 16:58:49

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 16:58:50

=====

DOCUMENTO: 061005
AUTENTICACAO SISBB: E.504.3F1.726.450.D40

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 10/06/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.916,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.022.888
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME
 RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -
 CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3974-7958

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.022.888 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0608 9384 7900 0113 5500 1000 0228 8814 0012 6014

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
 135241224884760 10/06/2024 09:46:10

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582743196115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872 *****

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 10/06/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA
 10/06/2024

CEP
 14790-000

HORA DA SAÍDA
 09:46:03

FONE / FAX
 (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/06/2024	2.916,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.916,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESS. 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.916,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / S	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4266	SACO DE LIXO 200 LTR P_5_C_100	39232190	0102	5102	PC	30,00	57,20	1.716,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	SACO DE LIXO 40 LTRS_C_100	39232190	0102	5102	PC	30,00	16,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	SACO DE LIXO 60 LTRS_C_100	39232910	0102	5102	PCT	40,00	18,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 111,39 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,82%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006".
 Trib aprox R\$: 619,31 Federal e 524,88 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E
 Vendedor: VICTOR

RESERVADO AO FISCO

Pix Cnpj

219

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240610185610595456048
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.916,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/06/2024 - 16:58:49

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me
CNPJ: 8.938.479/0001-13
CHAVE PIX: 08938479000113
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2307 - CONTA: 0000000000000020010
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 16:58:50

=====

DOCUMENTO: 061006
AUTENTICACAO SISBB: C.D64.3C6.FA9.AB6.106

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA E HORA IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000016081
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000016081
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0659 9201 3200 0184 5500 0000 0160 8118 9404 9730

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL **635452162114** INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ **59.920.132/0001-84**

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241173240584

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

ENDEREÇO
Rua 24 n 872

MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO/DISTRITO
Jardim Paulista

UF
SP

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790000

DATA DE EMISSÃO
04/06/2024 09:50:48

DATA SAÍDA/ENTRADA
04/06/2024

HORA SAÍDA/ENTRADA

001/Venc: 04-06-2024 Valor: 449,20 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CALCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	449,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	449,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **NAO** MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO **0,000** PESO LÍQUIDO **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V	ID-Diacell A1,B (2x10ml) 195509641 (JUL/24)	38221300	040	5102	UN	1	140,15	140,15		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml) 195513641 (JUL/24)	38221990	040	5102	UN	1	309,05	309,05		0,00	0,00	0,00	0,00	0

10/06

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013) e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrução Normativa n 21452023, Instrução Normativa n 4752004 e Instrução Normativa n 12342012 com as retenções Federais: PIS (0,65%)=R\$ 2,92 COFINS (3%)=R\$ 13,48 CSLL (1%)=R\$ 4,49 IRRE (12%)=R\$ 3,39 Pedido: 16037

RESERVADO AO FISCO

Material Peróvel!

Recomendável entregar em 24 horas.

221

Conservar em geladeira.

LANÇADO

Data: **14/06/24**

Nome: **Carla**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240610185857817476117
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$449,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/06/2024 - 16:58:49

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr
CNPJ: 59.920.132/0001-84
CHAVE PIX: 59920132000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3131 - CONTA: 0000000000000253294
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: 10/06/2024 - 16:58:49

=====

DOCUMENTO: 061007
AUTENTICACAO SISBB: C.DBC.7B9.189.21F.E8D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678


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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.370
		SÉRIE: 1

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.370 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0637 5690 8600 0188 5500 1000 0003 7016 9030 4005 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 135241173107525 - 04/06/2024 09:41
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88	

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

FATURA

17/06

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.549,85		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.549,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,		3-Remetente Próprio				37.569.086/0001-88
ENDEREÇO AVENIDA 11 N. 679- CENTRO		MUNICÍPIO				
		Guaira				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	111,5000	13,9000	1.549,85					

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

CONFERE COM ORIGINAL

J

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 146551026				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	LANÇADO Data: 04/06/2024 Nome: Roseli 223
19249_0100		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240610191922865987583
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.549,85
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/06/2024 - 16:58:50

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e
CNPJ: 37.569.086/0001-88
CHAVE PIX: 37569086000188
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142406
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 16:58:52

=====

DOCUMENTO: 061008
AUTENTICACAO SISBB: 7.9FE.CFF.C3E.55E.100

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.

8793

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE, S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74993-394
CNPJ: 08.774.906/0001-75 INSCRICAO ESTADUAL: 104153377
TELEFONE: (24) 0121199

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRAD
1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	003	000074404	1/1	08/05/24

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
52.2405.08.774.906/0001-75-55-003-000.074.404-103.149.696-8

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6108	VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA MUNICIPIO GUAIRA - SP CEP 14790-000
 ENDereco R 24,872 JARDIM PAULISTA
 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE (17) 33327000

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.024,20	VALOR DO ICMS 242,90	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.024,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.024,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CPF 15.022.154/0001-51
 ENDereco AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10 MUNICIPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRICAO ESTADUAL 105311634
 QUANTIDADE 11 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 110,30 PESO LIQUIDO 110,30

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
022.0460	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1L	30049099	000	L	30,0000	4,34	130,26	12,00
051.0001	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SU	29252923	000	UN	24,0000	4,28	102,63	12,00
030.0827	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 3L	48191000	000	UN	60,0000	1,83	109,73	12,00
050.0027	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) DENGO	56012190	500	UN	120,0000	1,25	150,00	12,00
030.0636	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGE	30051090	500	UN	96,0000	3,56	341,45	12,00
022.0089	RIODEINE 10% (IODOPOLIVIDONA) (PVP	30039099	000	UN	30,0000	39,67	1.190,13	12,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO
 16/05/2024
 WESLEY MARQUES

Wesley Marques
 RG: 30.601.493-2
 Almojarifado

969529

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Ordem de Compra: 969529 Endereco 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 ;; Representante:003616 - Matheus Henrique Ramos Vieira Nr.Pedido: 167647 Ordem de Compra: 969529 Endereco de Entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO.

EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UR. DESTINO: 121,46

17/05/24
 Marques
 225



Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada



Hospdrogas Comercial Ltda.
av. oeste s/n qd. 01 lt. 03 armz.02 ST.pq in vc jose alencar
aparecida de goiania - GO CEP:74993394



033-7

03399.93958 38500.000013 01540.001011 7 97400000202420

Beneficiário		Agencia /Codigo do Beneficiario		Especie	Quantidade	Nosso numero
Hospdrogas Comercial Ltda.		3137/9395385		R\$		0101540-0
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
0074404		08.774.906/0001-75	07/06/2024	2.024,20		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61						

Autenticacao mecanica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.93958 38500.000013 01540.001011 7 97400000202420

Local de pagamento		Parcela		Vencimento	
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander		01/01		07/06/2024	
Beneficiário		Agencia/Codigo Beneficiario			
Hospdrogas Comercial Ltda.		3137/9395385			
Data do documento	Ng documento	Especie doc.	Aceite	Data process.	Nosso numero
08/05/2024	0074404	DM	N	08/05/2024	0101540-0
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	RCR	R\$			2.024,20
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario					(-) Desconto / Abatimento
Protestar apos 7 dc do vencio					(-) Outras deducoes
Apos vcto mora de 0,33% a.d					(+) Mora / Multa
CNPJ:08.774.906/0001-75					(+) Outros acrescimos
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ					(=) Valor cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61					
R 24, 872 JARDIM PAULISTA					
14790-000 / GUAIRA / SP / I.E.: ISENT0					
Pagador/Avalista					
Caixa baixa					

Autenticacoes mecanica - Ficha de Compensacao

Corte na linha pontilhada



226



11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:00
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993958385000001301540001011797400000202420

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	61.101
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.024,20
JUROS/MULTA	26,71
VALOR COBRADO	2.050,91

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D53.F16.84E.89C.972

=====

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

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

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

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

NF-e
Nº: 000.125.179
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.125.179
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1251 7915 5259 8050
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240814517140 - 18/04/2024 15:22:14
CNPJ
24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
BAIRRO / DISTRITO
PARANAO
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
DATA DA EMISSÃO
18/04/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/04/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 18/05/2024
Valor R\$ 498,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	997,99
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	313,87	0,00	997,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTI
MUNICÍPIO
PLACA DO VEÍCULO
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
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
505016	Ancora 5.0 RMS:80057410025	90211020	040	5114	UN	1,0000	997,9900	997,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: séric:1 número:120873 emit:24.481.773/0001-03 em 02/2024 [3524 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1208 7316 2937 6221].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 120873 (28/02/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c", do Decreto n. 65.254/20, c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 134,23 (13,45%) + Estaduais = R\$ 179,64 (18,00%) - Agend-46277 - Pac:LEANDRA APARECIDA DE PAULA - Conv:SUS - Data Proc:16/4/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

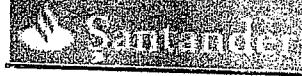
RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

JUNIFERE COM ORIGINAL PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 498,99

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 18/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 997,99 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANAO Guaira-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 17/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/04/2024	No. do Documento 125179/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024	Nosso Número 000001251792-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$498,99
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Titulo 125179/2 (2 de 2)					(=) Valor Cobrado

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



033-7

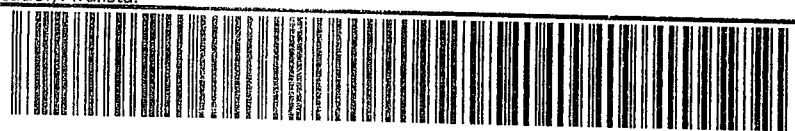
03399.82811 97100.000120 51792.501010 1 97500000049899

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 17/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/04/2024	No. do Documento 125179/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024	Nosso Número 000001251792-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$498,99
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)			(-) Descontos / Abatimentos		
			(-) Outras deduções		
			(+) Mora / Multa / Juros		
			(+) Outros acréscimos		
			(=) Valor Cobrado		

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

Sacador/Avalista:

229



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982811971000001205179250101019750000049899

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.102
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	498,99
VALOR COBRADO	498,99

NR.AUTENTICACAO	F.903.64F.6F4.08A.F14
-----------------	-----------------------

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

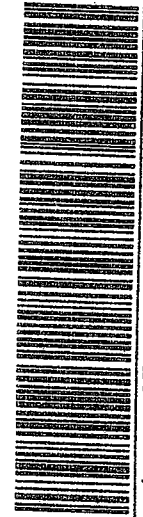
0800 729 0088

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

geminini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantês Nacionais e Importados

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
SÉRIE I
Nº 125.175 FL. 1/1



www.geminini.com.br
Avenida Anacleto Prado Gilvado 3D-9D
CNPJ 24.481.773/0001-03

Paraná, Rua Santa Izabel, 1000 - Centro - 81530-000

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.125.175-154.816.681-9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado

CNPJ 24.481.773/0001-03 | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 209.622.070.110 | **INSC. ESTAD. SUB. TRIB.** 135240814443781 | **Protocolo de autorização** 18/04/2024 15:15:00

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24. 872

MUNICÍPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

BAIRRO
PARANOA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMISSÃO
18/04/2024

SAÍDA
18/04/2024

VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA
Geminini

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA
Geminini

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA
Geminini

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA
Geminini

BASE DO ICMS
VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA
Geminini

VAL. ICMS SUB. TRIB.
DESKONTO ESPECIAL
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA
Geminini

VAL. ICMS SUB. TRIB.
DESKONTO ESPECIAL
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA
Geminini

VAL. ICMS SUB. TRIB.
DESKONTO ESPECIAL
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA
Geminini

VAL. ICMS SUB. TRIB.
DESKONTO ESPECIAL
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA
Geminini

VAL. ICMS SUB. TRIB.
DESKONTO ESPECIAL
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE CAIXA
MARCA
Geminini

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

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

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

Data do recebimento

23/1

Informações Complementares

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 12826 (20/03/2024) - Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III*. Valor aprox. trib. (Fonte IBPT): Federais = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend: 46279 - Pac: DANIELA DELFINO DA SILVA - Proc: MENISCETTO/MIA - UM MENISCO - Conv: SUS - Data Proc: 17/04/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00

LANÇADO
Data: 19/04/24
Nome: Carla



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 17/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/04/2024	No. do Documento 125175/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024	Nosso Número 000001251752-6
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Título 125175/2 (2 de 2)					(=) Valor Cobrado

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



033-7

03399.82811 97100.000120 51752.601016 1 97500000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 17/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/04/2024	No. do Documento 125175/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024	Nosso Número 000001251752-6
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:

232



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012051752601016197500000045000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NO ME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.103
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO 7.A9B.98E.674.30C.7F6

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

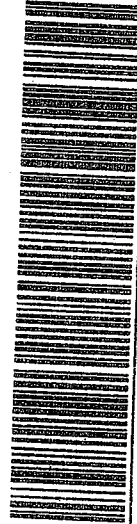
0800 729 0088

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

geminí

gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Importados

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA



www.geminiprest.com.br
Avenida Antônio Pedro Duménil 10-90
Parque São Francisco | CEP 17050-500 | Baur. de Zé

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-24.481.773/0001-03-55-001-000.125.177-155.091.684-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Protocolo de autorização
135240814482299

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada dentro do Estado

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 18/04/2024 15:18:50

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO Guaíra

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOVA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO

CEP 14790-000

HORA 18/04/2024

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

EMISSÃO 18/04/2024

SAÍDA 18/04/2024

TOTAL DOS PRODUTOS 900,00

VALOR TOTAL DA NOTA 900,00

VALOR DO IPI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG) 0,000

PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

NF-E
Nº 125.177
SÉRIE 1

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

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

Data do recebimento 23/4

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO							
1	CAIXA	Gemmini	450,00	0,00	Equipamento para Ajuste Sintief 11/2014, Emittente Distribuidor hospitalar erodenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 122626 (20/03/2024) - Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federalis = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend-46276 - Pac:ENI	ALVES DE MOURA DOS SANTOS - Proc: MENISSECTOMIA - UM MENISCO - Conv: SUS - Data Proc: 16/4/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	1	CAIXA	Gemmini	450,00	0,00	Equipamento para Ajuste Sintief 11/2014, Emittente Distribuidor hospitalar erodenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 122626 (20/03/2024) - Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federalis = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend-46276 - Pac:ENI	ALVES DE MOURA DOS SANTOS - Proc: MENISSECTOMIA - UM MENISCO - Conv: SUS - Data Proc: 16/4/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	1	CAIXA	Gemmini	450,00	0,00	Equipamento para Ajuste Sintief 11/2014, Emittente Distribuidor hospitalar erodenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 122626 (20/03/2024) - Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federalis = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend-46276 - Pac:ENI	ALVES DE MOURA DOS SANTOS - Proc: MENISSECTOMIA - UM MENISCO - Conv: SUS - Data Proc: 16/4/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	1	CAIXA	Gemmini	450,00	0,00	Equipamento para Ajuste Sintief 11/2014, Emittente Distribuidor hospitalar erodenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 122626 (20/03/2024) - Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federalis = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend-46276 - Pac:ENI	ALVES DE MOURA DOS SANTOS - Proc: MENISSECTOMIA - UM MENISCO - Conv: SUS - Data Proc: 16/4/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 450,00

RESERVADO AO FISCAL

Data: 19/04/24

Nome: Carla

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste Sintief 11/2014, Emittente Distribuidor hospitalar erodenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 122626 (20/03/2024) - Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federalis = R\$ 121.06 (13.45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12.00%) - Agend-46276 - Pac:ENI



033-7

Recibo do Pagador

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

Vencimento
17/06/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 18/04/2024	No. do Documento 125177/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024
--	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	--

Nosso Número
000001251772-0

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

Valor do Documento
R\$450,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 Título 125177/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000120 51772.001015 8 97500000045000

Local do Pagamento
 Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
17/06/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 18/04/2024	No. do Documento 125177/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2024
--	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	--

Nosso Número
000001251772-0

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

Valor do Documento
R\$450,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

235

Autenticação Mecânica

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:00
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012051772001015897500000045000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.104
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F66.ABC.F35.98C.709
=====

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

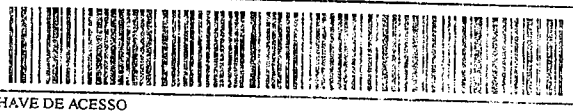
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº.: 828
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 828
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524052323512800013055001000008281807048329
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Interna
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124382066112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.:
CNPJ: 23.235.128/0001-30
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240942243965 / 06/05/2024 - 09:40:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 06/05/2024
ENDEREÇO: RUA 24 - 872
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000
DATA DA SAÍDA: 06/05/2024
MUNICÍPIO: GUAIRA
UF: SP
FONE / FAX:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA
001 | 14/06/2024 | 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRÓPRIO
FRETE POR CONTA EMITENTE
CODIGO ANTT
PLACA VEICULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1036	FIO GUIA HYDRO 035X150CM MSB Lr: 000004-24-01 Val.: 11/01/2029 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	200,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1037	SONDA EXTRATORA HELICAL 3.0F:X90CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lr: BS00123004 Val.: 31/12/2025 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	900,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emissão: ARQUEMAN 11/04/2024 DR. ARTHUR SUS
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE
 FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 06/05/24
Nome: Carla

CONFERE COM ORIGINAL

033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Agência em nome das agências do BANCO SANTANDER
Beneficiário: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Vencimento: 14/06/2024
Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820
Nosso Número: 000000000443 0
(=) Valor do Documento: 1.100,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

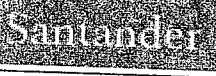
Data do Documento: 06/05/2024	Número do Documento: 828/A	Espécie Doc.: DM	Acerto: N	Data do Processamento: 06/05/2024
Carteira: 101	Espécie Moeda: R\$	Quantidade	Valor: Vabr	

Condições (Texto de responsabilidade do beneficiário):
Cobrar juros de R\$ 0,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
Cobrar multa de R\$22,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
Receber após 60 dias

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

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

Este documento é válido apenas para o pagamento do cheque pelo banco sacado.



033-7 | 03399.04252 82000.000008 00443.001011 1 97470000110000

Local de Pagamento: Agência em nome das agências do BANCO SANTANDER
Beneficiário: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

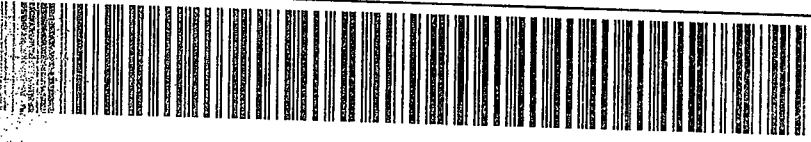
Vencimento: 14/06/2024
Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820
Nosso Número: 000000000443 0
(=) Valor do Documento: 1.100,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Data do Documento: 06/05/2024	Número do Documento: 828/A	Espécie Doc.: DM	Acerto: N	Data do Processamento: 06/05/2024
Carteira: 101	Espécie Moeda: R\$	Quantidade	Valor: Vabr	

Condições (Texto de responsabilidade do beneficiário):
Cobrar juros de R\$ 0,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
Cobrar multa de R\$22,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
Receber após 60 dias

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

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Código de Barra: Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399042528200000000800443001011197470000110000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.105
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

NR.AUTENTICACAO 3.F7A.120.696.FAD.1BB

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ENDOMAIS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 829
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35240523235128000130550010000008291861498261

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240942263755 / 06/05/2024 - 09:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124382066112

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
06/05/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
06/05/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
FATURA / DUPLICATA

001 | 14/06/2024 | 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					1.100,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO

FRETE POR CONTA
EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	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
1036	FIO GUIA HYDRO 035X150CM MSB Lr: 000004-24-01 Val.: 11/01/2029 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	200,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
IR-301130	SONDA EXTRATORA HELICAL 3.0F: X90CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS: 81280310003 Lr: BS00123004 Val.: 31/12/2025 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	900,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARLOS DE MORAIS 11 04 2024 DR. ARTHUR SUS

RESERVADO AO FISCO

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

LANÇADO
Data: 06/05/24
Nome: Carla

CONFERE COM ORIGINAL

033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Agência Beneficiária em nome nas agências do BANCO SANTANDER

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

Vencimento: 14/06/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820

Data do Documento: 06/05/2024	Número do Documento: 829/L	Espécie Doc.: DM	Acerto: N	Data do Processamento: 06/05/2024
Código do Banco: 101	Carteira: 101	Espécie Moeda: R\$	Quantidade:	Vabr:

Noosso Número: 000000000442 1

(=) Vabr do Documento: 1.100,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):
Cobrar juros de R\$ 0,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
Cobrar multa de R\$22,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Vabr Cobrado

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


Beneficiário: Endom

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra

Autenticação Mecânica

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

 033-7 | 03399.04252 82000.000008 00442.101010 1 97470000110000

Local de Pagamento: Agência Beneficiária em nome nas agências do BANCO SANTANDER

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

Vencimento: 14/06/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820

Data do Documento: 06/05/2024	Número do Documento: 829/L	Espécie Doc.: DM	Acerto: N	Data do Processamento: 06/05/2024
Código do Banco: 101	Carteira: 101	Espécie Moeda: R\$	Quantidade:	Vabr:

Noosso Número: 000000000442 1

(=) Vabr do Documento: 1.100,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):
Cobrar juros de R\$ 0,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
Cobrar multa de R\$22,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Vabr Cobrado

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

Beneficiário: Endom

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

241

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399042528200000008004421010197470000110000

BENEFICIARIO:

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.106
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.891.D2C.FE8.0F6.6FA

=====

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.: 830
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ENDOMAIS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 830
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524052323512800013055001000008301398623240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240942297609 / 06/05/2024 - 09:44:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

06/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24 - 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

06/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 14/06/2024 | 200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
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	200,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO
					PESO LIQUIDO
					0,000
					0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51036	FIO GUIA HYDRO 035X150CM MSB Lt: 000004-24-01 Val.: 11/01/2029 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	200,0000	-0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ELIANE CRISTINA DOS SANTOS 11 04 2024 DR. ARTHUR SUS

RESERVADO AO FISCO

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

LANÇADO
Data: 06/05/24
Nome: Couler

CONFERE COM ORIGINAL

033-7

Recibo do Pagador

Data de Pagamento 06/05/2024				Vencimento 14/06/2024	
Local de Emissão nas agências do BANCO SANTANDER				Agência / Código Beneficiário 0037-0/0425820	
Beneficiário ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICAS LTDA - CNPJ:23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RD PRETO/SP 15085520 Fone:17 3364-6698					
Data do Documento 06/05/2024	Número do Documento 830/1	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 000000000441 3
Usado do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Vabr	(=) Vabr do Documento 200,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Pagar juros de R\$ 0,06 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024. Pagar multa de R\$4,00 para pagamento a partir de 15/06/2024. Não receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Vabr Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA / SP - 14790000				CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário				Código de Barra	
Final:					
Recebimento através do cheque número do banco.				Autenticação Mecânica	
A quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



033-7

03399.04252 82000.000008 00441 301017 8 97470000020000

Data de Pagamento 06/05/2024				Vencimento 14/06/2024	
Local de Emissão nas agências do BANCO SANTANDER				Agência / Código Beneficiário 0037-0/0425820	
Beneficiário ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICAS LTDA - CNPJ:23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RD PRETO/SP 15085520 Fone:17 3364-6698					
Data do Documento 06/05/2024	Número do Documento 830/1	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 000000000441 3
Usado do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Vabr	(=) Vabr do Documento 200,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Pagar juros de R\$ 0,06 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024. Pagar multa de R\$4,00 para pagamento a partir de 15/06/2024. Não receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Vabr Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA / SP - 14790000				CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário				Código de Barra	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

244

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904252820000000800441301017897470000020000

BENEFICIARIO:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.107
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.95B.F34.EED.BAB.5BE
=====

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: 831
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 831
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524052323512800013055001000008311334273296

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240942370468 / 06/05/2024 - 09:48:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

06/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24 - 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

06/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 14/06/2024 | 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1036	FIO GUIA HYDRO 035X150CM MSB Lr: 000004-24-01 Val.: 11/01/2029 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1,0000	200,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
501518	SONDA EXTRATORA TIPLES 1.8 FrX120CM 4	90183929	0400	5102	UND	1,0000	900,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4120	FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lr: 230823-US Val.: 22/08/2026 Qtd.: 1													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MICHELE DA SILVA 11 04 2024 DR. ARTHUR SUS

RESERVADO AO FISCO

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

LANÇADO
Data: 06/05/24
Nome: Carla

WSGE - www.fdsystem.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

246

033-7

Recbo do Pagador

Local de Pagamento: Agência em este nas agências do BANCO SANTANDER

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

Vencimento: 14/06/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Documento: 06/05/2024 | Número do Documento: 831/L | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 06/05/2024

Nosso Número: 000000000440 5

Carteira: 101 | Espécie Moeda: R\$ | Quantidade: | Vabr: | (=) Vabr do Documento: 1.100,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):
Cobrar juros de R\$ 0,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
Cobrar multa de R\$22,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
Não Receber após 60 dias


(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Vabr Cobrado

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

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

Autenticação Mecânica

Seguimento através do cheque número do banco.
A autenticação só terá validade após o depósito do cheque pelo banco sacado.

 033-7 | 03399.04252 82000.000008 00440.501013 2 97470000110000

Local de Pagamento: Agência em este nas agências do BANCO SANTANDER

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

Vencimento: 14/06/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Documento: 06/05/2024 | Número do Documento: 831/L | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 06/05/2024

Nosso Número: 000000000440 5

Carteira: 101 | Espécie Moeda: R\$ | Quantidade: | Vabr: | (=) Vabr do Documento: 1.100,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):
Cobrar juros de R\$ 0,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
Cobrar multa de R\$22,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Vabr Cobrado

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

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



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

247

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904252820000000800440501013297470000110000
BENEFICIARIO:
ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M
NOME FANTASIA:
ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.108
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.0FB.132.42B.E5B.D5B
=====

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.: 832
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 832
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35240523235128000130550010000008321925849219
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Interna
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124382066112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.:
CNPJ: 23.235.128/0001-30
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240942392113 / 06/05/2024 - 09:50:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
UF: SP
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 06/05/2024
DATA DA SAÍDA: 06/05/2024
HORA DA SAÍDA:
CEP: 14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA / DUPLICATA
001 | 14/06/2024 | 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: O PROPRIO
FRETE POR CONTA EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA VEICULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
0.000
0.000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0.00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31.835	FIO GUIA HYDRO 035X150CM MSB Lr: 000004-24-01 Val.: 11/01/2029 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	200,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
31.838	SONDA EXTRATORA TIPLES 1.8 PrX120CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lr: 230823-US Val.: 22/08/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	900,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LIDIANE SOUSA DA SILVA 11/04/2024 DR. ARTHUR SUS
RESERVADO AO FISCO

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

DATA: 06/05/24
NOME: Couler

CONFERE COM ORIGINAL

033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Agência preferencialmente nas agências do BANCO SANTANDER

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

Vencimento: 14/06/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820

Documento: 06/05/2024

Número do Documento: 8321

Especie Doc.: DM

Aceite: N

Data do Processamento: 06/05/2024

Nosso Número: 000000000439 1

Carteira: 101

Especie Moeda: R\$

Quantidade:

Vabr: (=) Vabr do Documento: 1.100,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Vabr Cobrado

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento: Agência preferencialmente nas agências do BANCO SANTANDER

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

Vencimento: 14/06/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820

Documento: 06/05/2024

Número do Documento: 8321

Especie Doc.: DM

Aceite: N

Data do Processamento: 06/05/2024

Nosso Número: 000000000439 1

Carteira: 101

Especie Moeda: R\$

Quantidade:

Vabr: (=) Vabr do Documento: 1.100,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Vabr Cobrado

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra

Autenticação Mecânica



033-7

03399.04252 82000.000008 00439.101015 4 97470000110000

Local de Pagamento: Agência preferencialmente nas agências do BANCO SANTANDER

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

Vencimento: 14/06/2024

Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820

Documento: 06/05/2024

Número do Documento: 8321

Especie Doc.: DM

Aceite: N

Data do Processamento: 06/05/2024

Nosso Número: 000000000439 1

Carteira: 101

Especie Moeda: R\$

Quantidade:

Vabr: (=) Vabr do Documento: 1.100,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Vabr Cobrado

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904252820000000800439101015497470000110000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.109
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.B96.A95.E0E.EAF.7DF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ENDOMAIS**ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

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

INSC. EST. 12438206611

INSC. MUN.: 3331740

Cep: 15085-520

Tel: 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 626

Natureza da Operação : **Locação**

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

06/05/2024 - 09:24

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
626	R\$ 1700,00	626/01	14/06/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO : SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249

MUNICÍPIO: SÃO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO : SP

INSCR. EST.: 124382066112

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

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

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
050	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT Re	1	R\$ 1700,00	R\$ 1700,00

S: LUIZ CARLOS DE MORAIS 11/04/2024 DR. ARTHUR SUS NFE 829

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação : R\$ 1.700,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 1.700,00

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

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

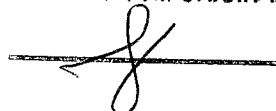
626

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



252

033-7

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

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

Vencimento: 14/06/2024

Data do Documento: 06/05/2024	Número do Documento: 626/01	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/05/2024
Carteira: 101	Espécie Moeda: R\$	Quantidade:	Vabr:	

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Nosso Número: 000000000435 9

Condições (Texto de responsabilidade do beneficiário):
Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
Cobrar multa de R\$34,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
Não Receber após 60 dias

(=) Valor do Documento: 1.700,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

Este documento é válido apenas se for apresentado através do cheque número do banco.
Esta autenticação só terá validade após o depósito do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



033-7

03399.04252 82000.000008 00435.901012 8 97470000170000

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

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

Vencimento: 14/06/2024

Data do Documento: 06/05/2024	Número do Documento: 626/01	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/05/2024
Carteira: 101	Espécie Moeda: R\$	Quantidade:	Vabr:	

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Nosso Número: 000000000435 9

Condições (Texto de responsabilidade do beneficiário):
Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
Cobrar multa de R\$34,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
Não Receber após 60 dias

(=) Valor do Documento: 1.700,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399042528200000000800435901012897470000170000

BENEFICIARIO:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.110
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8C5.555.6DF.716.1DE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ENDOMAIS**ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS**

RUÁ CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

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

INSC. EST. 12438206611

INSC. MUN.: 3331740

Cep: 15085-520

Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 627

Natureza da Operação: **Locação**

1ª Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

06/05/2024 - 09:28

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
627	R\$ 2600,00	627/01	14/06/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872.

MUNICÍPIO: GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO: SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO: SP

INSCR. EST.: 124382066112

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

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

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT Re	1	R\$ 2600,00	R\$ 2600,00

OBS: LUIZ CARLOS DE MORAIS 11/04/2024 DR. ARTHUR SUS NFE 830

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação : R\$ 2.600,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 2.600,00

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

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

627

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

255



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
 Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER

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

Vencimento **14/06/2024**

Agência / Código Beneficiário **0037-0/0425820**

Data do Documento **06/05/2024** Número do Documento **627/01** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **06/05/2024**

Uso do Banco Carteira **101** Espécie **R\$** Quantidade Valor

Nosso Número **000000000436 7**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
 Cobrar juros de R\$ 0,78 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
 Cobrar multa de R\$52,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
 Não Receber após 60 dias

(=) Valor do Documento **2.600,00**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ **48.341.283/0001-61**

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



033-7

03399.04252 82000.000008 00436.701015 1 97470000260000

Local de Pagamento
 Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER

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

Vencimento **14/06/2024**

Agência / Código Beneficiário **0037-0/0425820**

Data do Documento **06/05/2024** Número do Documento **627/01** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **06/05/2024**

Uso do Banco Carteira **101** Espécie Moeda **R\$** Quantidade Valor

Nosso Número **000000000436 7**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
 Cobrar juros de R\$ 0,78 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
 Cobrar multa de R\$52,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
 Não Receber após 60 dias

(=) Valor do Documento **2.600,00**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ **48.341.283/0001-61**

Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904252820000000800436701015197470000260000
BENEFICIARIO:
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M
NOME FANTASIA:
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.111
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,00
VALOR COBRADO	2.600,00

=====

NR. AUTENTICACAO C.064.7B4.E75.134.630
=====

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

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

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

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

ENDOMAIS**ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

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

INSC. EST. 12438206611

INSC. MUN.: 3331740

Cep: 15085-520

Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 628

Natureza da Operação : **Locação**

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

06/05/2024 - 09:33

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
628	R\$ 1700,00	628/01	14/06/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO: SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO: SP

INSCR. EST.: 124382066112

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

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

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT Re	1	R\$ 1700,00	R\$ 1700,00

OBS: MICHELE DA SILVA 11/04/2024 DR. ARTHUR SUS NFE 831

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação : R\$ 1.700,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 1.700,00

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

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

628

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

258



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
 Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER

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

Vencimento **14/06/2024**

Agência / Código Beneficiário **0037-0/0425820**

Data do Documento 06/05/2024	Número do Documento 628/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor

Nosso Número **000000000437 5**

(=) Valor do Documento **1.700,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
 Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
 Cobrar multa de R\$34,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
 Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ **48.341.283/0001-61**

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



033-7

03399.04252 82000.000008 00437.501018 7 97470000170000

Local de Pagamento
 Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER

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

Vencimento **14/06/2024**

Agência / Código Beneficiário **0037-0/0425820**

Data do Documento 06/05/2024	Número do Documento 628/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor

Nosso Número **000000000437 5**

(=) Valor do Documento **1.700,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
 Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
 Cobrar multa de R\$34,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
 Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ **48.341.283/0001-61**

Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904252820000000800437501018797470000170000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.112
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00

NR.AUTENTICACAO B.7FA.4AA.C69.2C0.5F3

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ENDOMAIS**ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

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

INSC. EST. 12438206611

INSC. MUN.: 3331740

Cep: 15085-520

Tel: 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO**No****629****Natureza da Operação : Locação**

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

06/05/2024 - 09:35

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
629	R\$ 1700,00	629/01	14/06/2024

PACIENTE**NOME:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**ENDEREÇO:** RUA 24, 872**MUNICÍPIO:** GUAIRA**CNPJ / CPF:** 48.341.283/0001-61**TEL.:****BAIRRO:** JARDIM PAULISTA**CEP:** 14790-000**ESTADO:** SP**INSCR. EST.:****RESPONSÁVEL****NOME:** ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA**ENDEREÇO:** RUA CANDIDO CARNEIRO, 249**MUNICÍPIO:** SAO JOSE DO RIO PRETO**CNPJ / CPF:** 23.235.128/0001-30**TEL.:** 17 3364-6698**BAIRRO:** VILA BOM JESUS**CEP:** 15085-520**ESTADO:** SP**INSCR. EST.:** 124382066112

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

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

Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
8	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT Re	1	R\$ 1700,00	R\$ 1700,00

ISS: LIDIANE SOUSA DA SILVA 11/04/2024 DR. ARTHUR SUS NFE 832

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação : R\$ 1.700,00**Valor da Frete :** R\$ 0,00**Valor desta Fatura:** R\$ 1.700,00

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

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

629

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

261

033-7

Recibo do Pagador

Págin do Pagam ento Agência Beneficiária em ente nas agências do BANCO SANTANDER				Vencim ento 14/06/2024	
Beneficiário ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAES CIRURGICOS LTDA -CNPJ:23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone:17 3364-6698				Agência /Código Beneficiário 0037-0/0425820	
Data do Docum ento 06/05/2024	Núm ero do Docum ento 629/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processam ento 06/05/2024	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Vabr	Nosso Núm ero 000000000438 3
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024. Cobrar multa de R\$34,00 para pagamento a partir de 15/06/2024. Não Receber após 60 dias				(=) Vabr do Docum ento 1.700,00	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 -JARDIM PAULISTA, GUARA /SP -14790000				CPF /CNPJ 48.341.283/0001-61	
Endereço Endereço				Código de Barra Autenticação Mecânica	
Recebim ento através do cheque núm ero do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



033-7

03399.04252 82000.000008 00438 301012 1 97470000170000

Págin do Pagam ento Agência Beneficiária em ente nas agências do BANCO SANTANDER				Vencim ento 14/06/2024	
Beneficiário ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAES CIRURGICOS LTDA -CNPJ:23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone:17 3364-6698				Agência /Código Beneficiário 0037-0/0425820	
Data do Docum ento 06/05/2024	Núm ero do Docum ento 629/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processam ento 06/05/2024	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Vabr	Nosso Núm ero 000000000438 3
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024. Cobrar multa de R\$34,00 para pagamento a partir de 15/06/2024. Não Receber após 60 dias				(=) Vabr do Docum ento 1.700,00	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 -JARDIM PAULISTA, GUARA /SP -14790000				CPF /CNPJ 48.341.283/0001-61	
Endereço Endereço				Código de Barra Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica - Ficha de Com pensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904252820000000800438301012197470000170000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.113
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.965.A04.39C.D83.7DB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ENDOMAIS**ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 - VILA BOM JESUS

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

INSC. EST. 12438206611

INSC. MUN.: 3331740

Cep: 15085-520

Tel. 17 3364-6698 / 17 99243-8889

FATURA DE LOCAÇÃO

No 625

Natureza da Operação : Locação

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

06/05/2024 - 09:21

ESTE DOCUMENTO TEM VALOR FISCAL E SERVE DE BASE PARA RECOLHIMENTO DE ICMS E OUTROS IMPOSTOS FEDERAIS.

FATURA No	FAT/DUP VALOR	DUPLICATA / No DE ORDEM	VENCIMENTO
625	R\$ 1700,00	625/01	14/06/2024

PACIENTE

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

TEL.:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

ESTADO: SP

INSCR. EST.:

RESPONSÁVEL

NOME: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CANDIDO CARNEIRO, 249

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ / CPF: 23.235.128/0001-30

TEL.: 17 3364-6698

BAIRRO: VILA BOM JESUS

CEP: 15085-520

ESTADO: SP

INSCR. EST.: 124382066112

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

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

Dados dos Produtos

Código Produto	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272X3M PONTA FLAT Re	1	R\$ 1700,00	R\$ 1700,00

OBS: LEONICE ARQUEMAN 11/04/2024 DR. ARTHUR SUS NFE 828

NÃO VALE COMO RECIBO

PROCON-SP - R. Silva Jardim, 3604 - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - CEP 15014-050 TEL. (17) 3235-6880

Valor da Locação :

R\$ 1.700,00

Valor da Frete :

R\$ 0,00

Valor desta Fatura:

R\$ 1.700,00

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

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

625

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

264

**033-7****Recibo do Pagador**Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDERBeneficiário ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698Vencimento
14/06/2024Data do Documento **06/05/2024** Número do Documento **625/01** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **06/05/2024**Agência / Código Beneficiário
0037-0/0425820Uso do Banco Carteira **101** Espécie **R\$** Quantidade ValorNosso Número
000000000434 0Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
Cobrar multa de R\$34,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
Não Receber após 60 dias(-) Valor do Documento
1.700,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61
Código de Baixa

Beneficiário Final:

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

Autenticação Mecânica

**033-7**

03399.04252 82000.000008 00434.001012 3 97470000170000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDERBeneficiário ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698Vencimento
14/06/2024Data do Documento **06/05/2024** Número do Documento **625/01** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **06/05/2024**Agência / Código Beneficiário
0037-0/0425820Uso do Banco Carteira **101** Espécie Moeda **R\$** Quantidade ValorNosso Número
000000000434 0Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/06/2024.
Cobrar multa de R\$34,00 para pagamento a partir de 15/06/2024.
Não Receber após 60 dias(-) Valor do Documento
1.700,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61
Código de Baixa

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399042528200000000800434001012397470000170000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.114
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.B88.3C5.6CC.56D.661
=====

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
000.127.491
Série 001

RECEBIMOS DE GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 14/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 46,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOÁ GUARÁ-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

267

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.127.491
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0524 4817 7300 0103 5500 1000 1274 9113 8991 9659
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eleitiva

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241008727702 - 14/05/2024 10:50:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANOÁ

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/06/2024

Valor R\$ 46,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,47	46,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

FLACA DO VEÍCULO

UF

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
0131202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300 RMS:80083650038	90211020	040	5114	UN	2,0000	23,0000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:117296 emit:24.481.773/0001-03 em 01/2024 [3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1172 9616 4488 9451].

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar, credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017, Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024). ICMS isento, conforme Art. 1, II, "c" do Decreto n. 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6,19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%) - Agend:47363 - Pac:MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DOS SANTOS - Data Proc:13/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTES () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

CÔNFERE COM ORIGINAL



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 13/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 14/05/2024	No. do Documento 127491/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/05/2024	Nosso Número 000001274911-7
Use do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 127491/1 (1 de 1)

Corte aqui



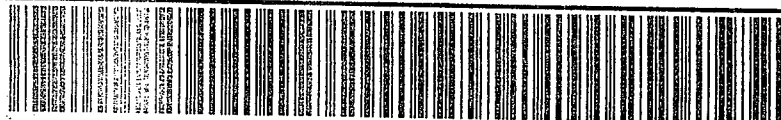
033-7

03399.82811 97100.000120 74911.701014 4 97460000004600

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 13/06/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 14/05/2024	No. do Documento 127491/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/05/2024	Nosso Número 000001274911-7
Use do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$46,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

268

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012074911701014497460000004600

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.115
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	13/06/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	46,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	46,00
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.702.768.4CB.D0D.401
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e
Nº. 000.127.493
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 92,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOA GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.127.493
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209622070110

BAIRRO / DISTRITO

PARANOA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/05/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/05/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/06/2024

Valor R\$ 92,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS S.T.	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,93	0,00	92,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

VALOR UNIT

23.0000

VALOR TOTAL

92,00

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALIQ. IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

ALIQ. IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:124118 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1241 1816 4616 8840]

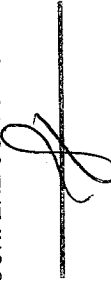
NFe Ref.: série:1 número:124513 emit:24.481.773/0001-03 em 04/2024 [3524 0424 4817 7300 0103 5500 1000 1245 1316 2879 3563]

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. Incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 124118 (08/04/2024) 124513 (11/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "g" Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Foderais = R\$ 12.37 (13,45%) + Estaduais = R\$ 16.56 (18,00%) - Agend:47362 - Pac:MARLENE RIBEIRO DA SILVA DANTONIO - Data Proc:13/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário

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

Vencimento

13/06/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1Data do Documento
14/05/2024No. do Documento
127493/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
14/05/2024Nosso Número
000001274931-1

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$92,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 127493/1 (1 de 1)

Corte aqui

Santander

033-7

03399.82811 97100.000120 74931.101013 3 9746000009200

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

13/06/2024

Beneficiário

GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1Data do Documento
14/05/2024No. do Documento
127493/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
14/05/2024Nosso Número
000001274931-1

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$92,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Pagador/Avalista:



Ficha de Compensação

271

Autenticação Mecânica

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012074931101013397460000009200

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

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

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

NR. DOCUMENTO	61.116
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	92,00
VALOR COBRADO	92,00

NR. AUTENTICACAO	D.7E6.AA6.C37.1A5.E54
------------------	-----------------------

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.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300



CHAVE DE ACESSO
3524 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0034 7411 9659 5577
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 3.474
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
02.520.829/0004-93
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241011247971 14/05/2024 14:59:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
3900
CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
14-05-2024
ENDEREÇO
Rod BR-324 N. 872
BAIRRO/DISTRITO
MARANGUAPE II
CEP
14.790-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO
Guaira
FONE/FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
Dup: 1, Venc: 13/06/2024, Valor: R\$ 1.527,80

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.527,80
VALOR DO ICMS
275,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.527,80
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.527,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
XYZ
UF
CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE
10,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
14,8450 Kg
PESO LÍQUIDO
14,0870 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14510	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 5ML Marca:TEUTO 1037000280083 7896112128427 Lote: 2842319 D.Fab: 02/23 D.Val: 02/25 Val. aprox. tributos: R\$71.02 (13.45% Fed Nac) R\$63.36 (12.00% Est)	30049099	000	5102	AP	480	1,1000	0,00	0,00	528,00	528,00	95,04	0,00	18,00	0,00
14760	LIDOCAINA GEL 2% 30GR Marca:NEOQUIMICA/BRAINFARMA 1558401620025 7896714215617 Lote: B24A1512 D.Fab: 02/24 D.Val: 04/26 Val. aprox. tributos: R\$117.82 (13.45% Fed Nac) R\$105.12 (12.00% Est)	30049043	500	5102	BN	200	4,3800	0,00	0,00	876,00	876,00	157,68	0,00	18,00	0,00
10924	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG/2ML Marca:FARMACE 1108500210028 7898166041028 Lote: MT23M056 D.Fab: 01/24 D.Val: 12/25 Val. aprox. tributos: R\$16.85 (13.45% Fed Nac) R\$14.86 (12.00% Est)	30039051	000	5102	AP	200	0,6190	0,00	0,00	123,80	123,80	22,28	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCA 23 OC: 439508
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 15/05/24
Nome: Couler
972051

Recibo do Sacado

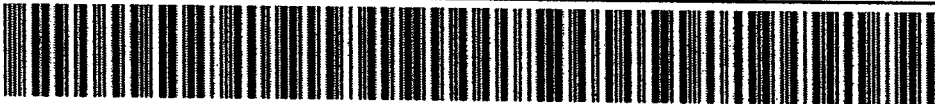
SICREDI | 748-0 | 74891.12446 76882.102171 06129.131014 4 97460000152780

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:	
Beneficiário:						13/06/2024	
DIMASTER COMERCIO DE		CNPJ: 02.520.829/0004-93				Agência/Beneficiário	
Avenida CUMBICA,429		CIDADE INDUSTRIAL SA		Guarulhos		0217.06.12913	
CEP: 07.223-300						Nosso Número	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento	24/476882-1		
14/05/2024.	3474 - 1	DM	N	14/05/202			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	00	R\$			1.527,80		
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(-) Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 30,56						0,00	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,51 AO DIA.						(+) Mora/Multa	
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							
CPF/CNPJ: 48341283000161							
Rod BR-324,872							
14.790-000 - Guaira-SP							
Autenticação Mecânica							

Ficha de Compensação

SICREDI | 748-0 | 74891.12446 76882.102171 06129.131014 4 97460000152780

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:	
Beneficiário:						13/06/2024	
DIMASTER COMERCIO DE		CNPJ: 02.520.829/0004-93				Agência/Beneficiário	
Avenida CUMBICA,429		CIDADE INDUSTRIAL SA		Guarulhos		0217.06.12913	
CEP: 07.223-300						Nosso Número	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento	24/476882-1		
14/05/2024	3474 - 1	DM	N	14/05/202			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	00	R\$			1.527,80		
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(-) Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 30,56						0,00	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,53 AO DIA.						(+) Mora/Multa	
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							
CPF/CNPJ: 48341283000161							
Rod BR-324,872							
14.790-000 - Guaira-SP							
Sacador / Avalista				Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica			



11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124467688210217106129131014497460000152780

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.117

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.527,80

VALOR COBRADO 1.527,80

NR.AUTENTICACAO 3.C34.40F.3BF.59E.48A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3900 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - HOSPITALAR - (R\$ 696,40) (seiscentos e noventa e seis reais e quarenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.475
SÉRIE 1



DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 3.475
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0034 7511 7455 8013
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127678996118
DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 135241011266848
DATA DA EMISSÃO: 14/05/2024 15:01:00
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241011266848
CPF: 02.520.829/0004-93

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: Rod BR-324 N. 872
Município: Guaira
UF: SP
Inscrição Estadual: 587220280115

Fatura/Duplicata
Dup: 1, Venc: 13/06/2024, Valor: R\$ 696,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	696,40	VALOR DO ICMS	83,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	696,40
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	696,40

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
Endereço: R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13
Município: RIO CLARO
UF: SP
Inscrição Estadual: 587220280115
PESO BRUTO: 16,2640 Kg
PESO LÍQUIDO: 16,2460 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14791	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML Marca: EQUIPLEX 1177200040146 7898007676594 Lote: 2431247 D.Fab: 04/24 D.Val: 04/26 9A51385D-F038-49B7-8FA7-AE74817EB149 Val. aprox. tributos: R\$93,28 (13,45% Fed Nac) R\$74,28 (12,00% Est)	30049099	500	5102	AP	1.000	0,6190	0,00	0,00	619,00	619,00	74,28	0,00	12,00	0,00
9880	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO (C) (C1)*** Marca: PRATI DONADUZZI 1256802690193 7899547530216 Lote: 24B51V D.Fab: 02/24 D.Val: 02/26 2143576C-C8E5-43FF-864A-CA1BA3E7A006 Val. aprox. tributos: R\$10,41 (13,45% Fed Nac) R\$9,29 (12,00% Est)	30049069	500	5102	CP	600	0,1290	0,00	0,00	77,40	77,40	9,29	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCA 23 OC 439508
CHAVE PIX: BANCODOBASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B. BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCIERO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 351740601-861-000002-1-3 | COTACAO 975680 | VENDA DIRETA |
DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48341283060161
Endereço: Rod BR-324, 872 Bairro: MARANGUAPE II Cidade: Guaira-SP CEP: 14790000 | ***
- Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. | Total aproximado de tributos da nota: R\$93,67 (13,45% Fed Nac) R\$83,57 (12,00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

15.05.24
Cauê
276

975680

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 76883.002172 06129.131006 7 9748000069640

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Beneficiário:		Vencimento:	
DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA						CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos		13/06/2024	
Data do Documento 14/05/2024						Número do Documento 3475 - 1		Agência/Beneficiário 0217.06.12913	
Esp.Doc. DM						Aceit N		Data Processamento 14/05/202	
Nosso Número 24/476883-0						Espécie R\$		Quantidade	
Valor						Carteira 00		(-) Valor do Documento 696,40	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 13,93		(-) Desconto/Abatimento 0,00	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,23 AO DIA.						PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO		(+) Mora/Multa 0,00	
								(+) Outros Acréscimos	
								(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48341283000161 Rod BR-324,872 14.790-000 - Guaira-SP									
Autenticação Mecânica									

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 76883.002172 06129.131006 7 9748000069640

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Beneficiário:		Vencimento:	
DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA						CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos		13/06/2024	
Data do Documento 14/05/2024						Número do Documento 3475 - 1		Agência/Beneficiário 0217.06.12913	
Esp.Doc. DM						Aceit N		Data Processamento 14/05/202	
Nosso Número 24/476883-0						Espécie R\$		Quantidade	
Valor						Carteira 00		(-) Valor do Documento 696,40	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 13,93		(-) Desconto/Abatimento 0,00	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,70 AO DIA.						PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO		(+) Mora/Multa 0,00	
								(+) Outros Acréscimos	
								(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48341283000161 Rod BR-324,872 14.790-000 - Guaira-SP									
Sacador / Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica			



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112446768830021720612913100679746000069640

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.118
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	696,40
VALOR COBRADO	696,40

=====

NR.AUTENTICACAO 2.964.C70.BAA.AEA.B05

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.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICO S LTDA
 FARMACÊUTICO S LTDA
 RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, SN
 LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRÁ, SP
 SEU PEDIDO: 972051949573(6298125E)
 NOSSO PEDIDO: 119071

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000378487
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 1.0 FOLHA: 1/1

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

MUNICÍPIO: GUAIARA

CEP: 14790-000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14790-000

DATA DE EMISSÃO: 14.05.2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 14.05.2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

ENDEREÇO DE CORRANÇA
 STA CASA MIS DE GUARA
 S.24172
 14790-000 GUARA SP

CHAVE DE ACESSO
 35.2405.44.734.671/0022-86-55-010-000.378.487-108.761.918-3
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241009573043 14/05/2024 12:06:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 44.734.671/0022-86

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

MUNICÍPIO: GUAIARA

CEP: 14790-000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14790-000

DATA DE EMISSÃO: 14.05.2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 14.05.2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

ENDEREÇO DE CORRANÇA
 STA CASA MIS DE GUARA
 S.24172
 14790-000 GUARA SP

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 374076430117

NOME / RAZÃO SOCIAL
 STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

ENDEREÇO
 R 24 , 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

Nome / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

Endereço de entrega

Endereço de cobrança

Valor de cálculo do ICMS

Valor do frete

Valor total dos produtos

Valor total da nota

Valor total do ICMS

Valor total do ICMS substituição

Valor total do ICMS

Quantidade

Volume

Descrição dos produtos / serviços

Valor líquido

Valor ICMS

Valor ICMS ST

Valor ICMS IPI

Valor ICMS IPI

Valor ICMS IPI

Valor ICMS IPI

Valor ICMS IPI

Valor ICMS IPI

Valor ICMS IPI

Valor ICMS IPI

Valor ICMS IPI

Valor ICMS IPI

Valor ICMS IPI

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Alíq. ICMS

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 15809.152935 80127.350009 9 97460000152750 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/06/2024	
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 17.05.2024	Nº do Documento 000378487-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 17.05.2024	Nosso Número 109/00158091-5	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.527,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,04 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.08.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 15809.152935 80127.350009 9 97460000152750

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/06/2024	
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 17.05.2024	Nº do Documento 000378487-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 17.05.2024	Nosso Número 109/00158091-5	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.527,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,04 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.08.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					280	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081580915293580127350009997460000152750

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 61.119
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.527,50
VALOR COBRADO 1.527,50

NR.AUTENTICACAO 6.696.336.A6B.4E1.454

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 15809.072935 80127.350009 2 97460000394520 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/06/2024	
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 17.05.2024	Nº do Documento 000378310-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 17.05.2024	Nosso Número 109/00158090-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.945,20	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,26 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.08.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 15809.072935 80127.350009 2 97460000394520

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/06/2024	
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 17.05.2024	Nº do Documento 000378310-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 17.05.2024	Nosso Número 109/00158090-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.945,20	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,26 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.08.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					283	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081580907293580127350009297460000394520

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 61.120
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.945,20
VALOR COBRADO 3.945,20

NR.AUTENTICACAO A.85D.200.7B4.E14.75D

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 Starvox Áudio e Vídeo Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 009285
Série 7

Starvox Áudio e Vídeo Ltda
Rua dos Andradas, 499, Santa Efigênia
01208000 - São Paulo - SP
Fone 1132261200 -
everton@levox.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 009285
SÉRIE: 7
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0504 5373 7200 0102 5500 7000 0092851017024095
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 a não contribuinte
Protocolo de autorização de uso
135241012630185 14/05/2024 17:11:26
Inscrição Estadual
116170880113
Inscr.est. do subst.trib.
CNPJ
04537372/0001-02

Destinatário/Remetente
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF
48341283/0001-61
Inscrição Estadual
Endereço
R 24, 872
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP
14790000
Município
Guaíra
Fone/Fax
1733327000
UF
SP
Data emissão
14/05/2024
Data saída
14/05/2024
Hora saída
17:11:26

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/06/2024	510,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,00
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	510,00

Transportador/Volumes transportados
Nome
MELHOR ENVIO
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
1
Espécie
Marca
Numeração
Peso bruto
6,700
Peso líquido
6,700

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
A4264	PAPEL CARBONO A4 AZUL C/100 FLS	39231090	0102	5.102	UN	300,00	0,33	99,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
A4774	PILHA ALCALINA MAXPRINT C 1,5 V C/2	85061020	0102	5.102	PÇ	10,00	10,78	107,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
A4784	TESOURA MP502 ESCOLAR PRETA 13CM MASTERPRINT	82130000	0102	5.102	PÇ	20,00	1,86	37,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
A4814	PILHA ALCALINA MAXPRINT AA 1,5 VV C/ 10	85061032	0102	5.102	PÇ	10,00	14,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
A4815	PILHA ALCALINA MAXPRINT AAA 1,5 V C/10	85061032	0102	5.102	PÇ	10,00	12,60	126,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

FAVOR CONFERIR
MERCADORIA NO
ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES


PROBETODANCIÁRIO
EM ANEXO

Cálculo do ISSQN
Inscrição Municipal
0-039.163-6
Valor total dos serviços
0,00
Base de cálculo do ISSQN
0,00
Valor do ISSQN
0,00

Dados adicionais
Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 169,62 (33,26%) Federais R\$ 77,82 (15,26%)
Estaduais R\$ 91,80 (18,00%) . Fonte IBPT.
COTAÇÃO 969957
Reservado ao fisco
LANÇADO
Data: 17/05/2024
Koch
14/05/2024 17:11:31

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

CONFERE COM ORIGINAL



RECEBIDO
17/05/2024
Weslei Marques

285

19604 - 17/05

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário
STARVOX | CPF/CNPJ: 004537.372/0001-02
RUA SANTA IFIGENIA, 403 - BOX 02 - SANTA IFIGENIA
01207-001 - SAO PAULO - SP

Vencimento **13/06/2024**
Agência/Código Beneficiário **0102/63461-1**

Data do Doc. 14/05/2024	Nº do documento NF 9285	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/05/2024	Nosso número 09/41/350000002-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 510,00

Pagador: **STA CSA MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61**
RUA 24 -
14790-000 - GUÁIRA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário
STARVOX | CPF/CNPJ: 004537.372/0001-02
RUA SANTA IFIGENIA - 403 - BOX 02 - SANTA IFIGENIA
01207-001 - SAO PAULO - SP

Vencimento **13/06/2024**
Agência/Código Beneficiário **0102/63461-1**

Data do Doc. 14/05/2024	Nº do documento NF 9285	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/05/2024	Nosso número 09/41/350000002-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 510,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ******

JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,17

APOS 13.06.2024 MULTA10,20

PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTOS

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **STA CSA MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61**
RUA 24 -
14790-000 - GUAIRA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

286

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790102069413500000102006346106697460000051000

BENEFICIARIO:

STARVOX

NOME FANTASIA:

STARVOX

CNPJ: 04.537.372/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

STARVOX

CNPJ: 04.537.372/0001-02

PAGADOR:

STA CSA MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.121
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	510,00
VALOR COBRADO	510,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.ACB.3EA.42B.BEF.4AA

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 PRÓMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000117434 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA RUA CRISTOVAM MOLINARI, 74 Complemento: E 76 MORRO DA GLORIA Cep:36035-125 JUIZ DE FORA/MG Fone: 3233136900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3124 0510 8297 7900 0106 5500 1000 1174 3417 4589 0457	
	N. 000117434 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245963360994 15/05/2024 14:13:26-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011740950097	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 10.829.779/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 15/05/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/05/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:13:00

FATURA	001 13/06/2024 499,70	002 13/07/2024 499,70							
--------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 959,40
VALOR DO FRETE 40,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 999,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL METAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10.992.167/0002-10
ENDEREÇO RUA CARLOS SEIDL 950 SALA 10		MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE FD	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,134	PESO LIQUIDO 1,134	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD 03109 5815	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. AAT - AGULHA BIOPSIA DISP AUTOMATIC O 18G X 25CM - MEDONE (KIT CANULA) 0286523	90183929	240	6108	UN	6,00	159,9000	959,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>499,70</u>													

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 116690003	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131245963360994 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 486.61 (48.69%).	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 20105124 Nome: Conk </div>
---	--

Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4	Nro.Documento 1 000117434A
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 13/06/24	Valor do Documento 499,70
Receb(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Cpf	Assinatura
	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02378.827006 01132.191170 2 97460000049970 **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 13/06/24
Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA R Christovam Molinari,74/76 Julz De Fora - MG CEP: 36035-125C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06		Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4
Data do Documento 15/05/2024	Nro.Documento 1 000117434A	Espece Doc. DM
Uso do Banco	Carteira 17	Espece R\$
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Cobrar Multa de 2% após vencimento Após o Vencimento Cobrar, R\$ 1,67 Por dia de Atraso. SR. CAIXA APÓS VENCIMENTO, RECEBIMENTO COM JUROS E MULTA PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS.		Nosso Número 23788270001132191
		Valor do Documento 499,70
		(-)Desconto/Abatimento 0,00
		(-)Outras Deduções
		(+)Mora/Multa 0,00
		(+)Outros Acréscimos
		(=)Valor Cobrado

financeiro@promedical.com.br

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (008511-01)**
R 24, 872-JARDIM PAULISTA
14790000 GUAIRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02378.827006 01132.191170 2 97460000049970

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 13/06/2024
Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06		Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4
Data do Documento 15/05/24	Nro.Documento 1 000117434A	Espece Doc. DM
Uso do Banco	Carteira 17	Espece R\$
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Cobrar Multa de 2% após vencimento Após o Vencimento Cobrar, R\$ 1,67 Por dia de Atraso. SR. CAIXA APÓS VENCIMENTO, RECEBIMENTO COM JUROS E MULTA PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS.		Nosso Número 23788270001132191
		Valor do Documento 499,70
		(-)Desconto/Abatimento 0,00
		(-)Outras Deduções
		(+)Mora/Multa 0,00
		(+)Outros Acréscimos
		(=)Valor Cobrado

financeiro@promedical.com.br

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (008511-01) CNPJ: 48.341.283/0001-61**
R 24, 872-JARDIM PAULISTA-14790000 GUAIRA - SP

Código de Baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

289



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090237882700601132191170297460000049970
BENEFICIARIO:
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO
NOME FANTASIA:
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 10.829.779/0001-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.122
NOSSO NUMERO 23788270001132191
CONVENIO 02378827
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 499,70
VALOR COBRADO 499,70

NR.AUTENTICACAO 9.4F1.7F7.21F.E71.650

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 1341 SÉRIE 1
---------------------	---	-----------------------------



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 1341
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4124 0523 6482 0300 0194 5500 1000 0013 4113 4731 2204
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda
R. Barao Do Rio Branco, 1021
Centro - 83601180 Campo Largo/PR 41991671024

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	141240142972277 15/05/2024 13:29:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9075579796	CNPJ/CPF
DESTINATARIO / REMETENTE	23648203000194

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE GUAIRA	48341283000161	15/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA 24 872	PARANOA	14790000
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF
Guaira	1733327000	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		14790000
		HORA DE SAÍDA
		13:26:00

FATURA / DUPLICATAS
Núm.: 001
Venc.: 13/06/2024
Valor: R\$ 900,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE	ESPÉCIE
0	
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
FAC 0001	MASCARA DE INALACAO INFANTIL	90181990	0103	6102	pc	50,0000	9,00000	450,00			0,00		0,00
FAC 0001	MASCARA DE INALACAO ADULTO	90181990	0103	6102	pc	50,0000	9,00000	450,00			0,00		0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 141/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL 													

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
19956	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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". REFERENTE A COTACAO 965683. Voce pagou aproximadamente: R\$ 124,92 de tributos federais R\$ 171,00 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637	LANCADO Data: 21/05/24 Nome: Carla
965683	291

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 13/06/2024
Beneficiário SAMED - MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC CPF/CNPJ: 023.648.203/0001-94 R BARAO DO RIO BRANCO, 1021 - - CENTRO 83601-100 - CAMPO LARGO - PR					Agência/Código Beneficiário 01886/47967-5
Data do Doc. 15/05/2024	Nº do documento 1341	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 15/05/2024	Nosso número 09/41/360000000-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 900,00
Pagador: SANTA CASA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24 872 PARANOA - 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário final: SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO CPF/CNPJ: 023.648.203/0001-94 RUA BARAO DO RIO BRANCO 1021 CENTRO 83601-100 - CAMPO LARGO - PR					

Autenticação do Pagador

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 13/06/2024
Beneficiário SAMED - MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC CPF/CNPJ: 023.648.203/0001-94 R BARAO DO RIO BRANCO - 1021 - - CENTRO 83601-100 - CAMPO LARGO - PR					Agência/Código Beneficiário 01886/47967-5
Data do Doc. 15/05/2024	Nº do documento 1341	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 15/05/2024	Nosso número 09/41/360000000-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** APÓS 14.06.2024 VALIDA50,00 NEGATIVAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA 24 872 PARANOA - 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário final: SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO CPF/CNPJ: 023.648.203/0001-94 RUA BARAO DO RIO BRANCO 1021 CENTRO 83601-100 - CAMPO LARGO - PR					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383

Débilite Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [Faça Conosco](#)

Duvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237918860694136000000800479670569746000090000

BENEFICIARIO:
SAMED - MANUTENCAO DE EQUIPAME
NOME FANTASIA:
SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ME
CNPJ: 23.648.203/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:
SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ME
CNPJ: 23.648.203/0001-94

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

NR. DOCUMENTO	61.123
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.5FC.C3D.573.457.AE1
=====

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO 20/05/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Weslei Marques	Weslei Marques RG: 30.601.493-2 Almoxarifado	NF-e Nº: 39658 SÉRIE: 1
--	--	--	-------------------------------

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº: 39658 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3524 0504 5142 0700 0135 5500 1000 0396 5811 0451 4096 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241020180862 15/05/2024 13:59:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 15/05/2024 12:29:04
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaíra		CEP 14790-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/05/2024
ENDEREÇO Rua 24, 872	BAIRRO / DISTRITO Jardim Paulista	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 12:29:19
MUNICÍPIO Guaíra	FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / PARCELA											
001	14/06/2024	2.400,00									

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			
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0137-39
NOME / RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda		MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 144071943117		
ENDEREÇO Rua Lagrange,311 Antigo 401 Vila Socorro	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 27,0000	PESO LÍQUIDO 27,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
78020	Papel Térmico p/ ECG Bionet - 216mm x 30m. Lote: PEC093/24 Trib. aprox.: R\$ 86,40 Estadual e R\$ 76,42 Federal	48234000	0101	5101	UN	20	24,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71017	Papel Térmico p/ ECG TC-10 - 110mm x 30m. Lote: PEC106/24 Trib. aprox.: R\$ 345,60 Estadual e R\$ 305,66 Federal	48234000	0101	5101	UN	80	24,0000	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 95,52 correspondente à alíquota de 3,98% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. COTAÇÃO Nº: 973385 Trib. aprox. R\$ 432,00 Estadual e R\$ 382,08 Federal Fonte: IBPT 23.1.G Informações da Fatura: Nº da Fatura: 39658 Valor Original: R\$ 2.400,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 2.400,00.	19627 - 21/05

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/06/2024
Beneficiário LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP CPF/CNPJ: 004.514.207/0001-35 RUA AMOIPIRA, 365 - - VILA ISA 04689-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0461/165265-6
Data do Doc. 15/05/2024	Nº do documento NFE39658	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 15/05/2024	Nosso número 09/41/360000036-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.400,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA: 24, 872. - 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário final: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/06/2024
Beneficiário LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP CPF/CNPJ: 004.514.207/0001-35 RUA AMOIPIRA - 365 - - VILA ISA 04689-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0461/165265-6
Data do Doc. 15/05/2024	Nº do documento NFE39658	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 15/05/2024	Nosso número 09/41/360000036-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.400,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,00 APOS 14.06.2024 MULTA120,00					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA: 24, 872. - 14790-000 - GUAIRA - SP					
Beneficiário final: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

2379046101941360000036016526505397470000240000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.124
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO E.DFE.3FE.85D.D8C.2E1

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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.145,74 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.003.679 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG RUA PARTICULAR, 110 IPIRANGA - SETOR IND - 37556-348 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 5421067930

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 000.003.679 Série 001 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0512 8890 3500 0293 5500 1000 0036 7912 2710 0211

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

131245965278791 - 16/05/2024 12:36:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADO OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1133327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Venc. 15/06/2024 Valor R\$ 2.145,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., VALOR DO FCP, VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RÓD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

11

PESO BRUTO

55,516

PESO LÍQUIDO

55,516

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA 24, 872 - * - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 407,06 (18,97%)//URGENTE / APOIO COT 965766 //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\$3.76 + FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00.// Nota de Empenho: MVT14367 Pedido: MVT14367 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 407,06

297

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG

RUA PARTICULAR, 110
 IPIRANGA - SETOR IND - 37556-348
 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 5421067930

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.679
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0512 8890 3500 0293 5500 1000 0036 7912 2710 0211

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 ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245965278791 - 16/05/2024 12:36:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	Aliq. IPI
1736	AGUA PARA INJECAO 20 ML FLAC HOSP AGUA N LT. UOZ DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 31/12/2025 PMC: 1.20 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	FL	1.600,0000	0,5829	932,64	932,64	111,92	0,00	12,00	0,00
1911	CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) CETOPROFENO N LT. BG-041/23 DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32 PMC: 4.03 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFdcst=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	6108	AM	600,0000	1,2331	739,86	739,86	88,78	0,00	12,00	0,00
2498	CARVEDILOL 25 MG CP (G) CARVEDILOL N LT. 2318559 DATA FAB.: 28/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 PMC: 1.37 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	CP	90,0000	0,1232	11,09	11,09	1,33	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



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 37556-348		5122-5 / 16000-8	15/06/2024
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/05/2024	3679-1	DM	N	16/05/2024	3651797000003756
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			2.145,74
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\$ 3,58					(+) JUROS/MULTA
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
NUM. MAPA : 42269 VEND. : 93					0,00
NUM. N.FISCAL : 3679-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.					(=) VALOR COBRADO
5122-5 / 16000-8 3651797000003756 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG					2.145,74
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		10583		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
RUA 24		48.341.283/0001-61			
GUAIRA SP		CEP : 14790-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		12889035000293			



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.0009 03651.797007 00003.756178 7 97480000214574

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO
					15/06/2024
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		CNPJ: 12889035000293		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG		CEP 37556-348		5122-5 / 16000-8	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/05/2024	3679-1	DM	N	16/05/2024	3651797000003756
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			2.145,74
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\$ 3,58					(+) JUROS/MULTA
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
NUM. MAPA : 42269 VEND. : 93					0,00
NUM. N.FISCAL : 3679-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.					(=) VALOR COBRADO
5122-5 / 16000-8 3651797000003756 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG					2.145,74
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		10583		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
RUA 24		48.341.283/0001-61		Ficha de Compensação	
GUAIRA SP		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	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
		5122-5 / 16000-8	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
		3651797000003756	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO			
15/06/2024	3679-1	2.145,74			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :42269

VEND. 93

NUM. N.FISCAL : 3679-1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24

GUAIRA

SP

COD.CLI:10583

48.341.283/0001-61

CEP :14790-000

DESTACAR ABAIXO

299

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700003756178797480000214574

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	61.125
NOSSO NUMERO	3651797000003756
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.145,74
VALOR COBRADO	2.145,74

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9BB.6C8.410.624.469

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

80

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

No: 063.522

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 3524.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0635.2213.0559.6894

Protocolo de autorização

135241030795666 - 16/05/2024 15:43:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59**DESTINATÁRIO REMETENTE****NOME RAZÃO SOCIAL**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
16/05/2024**ENDEREÇO**

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAÍDA
16/05/2024**MUNICÍPIO**

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 2.826,24 15/06/2024 |

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	
2.826,24		508,71		0,00		0,00		2.826,24	
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	2.826,24			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE 1
2 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

3.250

PESO LÍQUIDO

3.250

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
268	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 17/02/2027 Lote: CC1SA/24023	30061020	000	5102	EV	48	9,0200	432,96	432,96	77,93	0,00	18,00	0,00
266	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE Validade: 15/03/2029 Lote: CC17D/24033	30061020	000	5102	EV	48	9,4500	453,60	453,60	81,65	0,00	18,00	0,00
199	CATGUT SIMPLES 2-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 14/08/2028 Lote: CS22B/23083	30061020	000	5102	EV	24	7,1600	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
126	NYLON 2-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 27/12/2028 Lote: NP213F/23124	30061020	000	5102	EV	24	3,0900	74,16	74,16	13,35	0,00	18,00	0,00
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 05/04/2029 Lote: NP213G/24041	30061020	000	5102	EV	24	3,5400	84,96	84,96	15,29	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 03/05/2029 Lote: NP313F/24051	30061020	000	5102	EV	120	3,4400	412,80	412,80	74,30	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 18/03/2029 Lote: NP413F/24034	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 05/05/2028 Lote: NP413G/23051	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 03/08/2027 Lote: BV07F/23095	30061020	000	5102	EV	72	13,1700	948,24	948,24	170,68	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

Data: 20/05/24

Nome: [Assinatura]

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

Emissão: 16/05/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 2.826,24

NF-e

301

No: 063.522

SÉRIE: 1 FL: 1/1

DATA DE RECEBIMENTO**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		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 28439230000040274		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 15/06/2024	Número do Documento 063522/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.826,24		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 16/05/2024

001-9

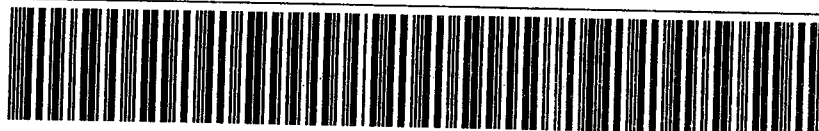
Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 15/06/2024	
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 16/05/2024	Número do Documento 063522/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2024	Nosso Número 28439230000040274	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.826,24 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,65 por dia de atraso					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61 Código de Baixa	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					Autenticação Mecânica	
Beneficiário Final:						
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

001-9

00190.00009 02843.923000 00040.274177 8 97480000282624

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 15/06/2024	
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 16/05/2024	Número do Documento 063522/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2024	Nosso Número 28439230000040274	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.826,24 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,65 por dia de atraso					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61 Código de Baixa	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Beneficiário Final:						



302

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090284392300000040274177897480000282624

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	61.126
NOSSO NUMERO	28439230000040274
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.826,24
VALOR COBRADO	2.826,24

NR.AUTENTICACAO	E.87B.333.29B.E10.16C
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

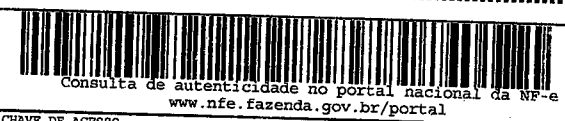


DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

353909

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99708-250
inovamed hospitalar
Telefone: (54)2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA Nº. 353909 SÉRIE 1 FL 1 of 1



Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4324 0512 8890 3500 0102 5500 1000 3539 0915 3381 6250

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 821014452114 CNPJ 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
243240006817996 16/05/2024 10:44:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
10583 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
LOGRADOUR: RUA 24 Nº 14790-000 MUNICÍPIO GUAIRA
Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO 16/05/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/05/2024
HORA DE SAÍDA
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
Nº 1
Venc. 15/06/24
Valor 2.117,59

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.117,59 VALOR DO ICMS 254,10
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPJ 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.117,59
VALOR TOTAL DA NOTA 2.117,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL 1354 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO PC 1234
UF RS CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81
LOGRADOUR ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK
MUNICÍPIO CAMPINAS
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 15 ESPÉCIE MARCA
NÚMERAÇÃO 15 PESO BRUTO 254,76 PESO LÍQUIDO 254,76

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOUR RUA 24 Nº 872 COMPLEMENTO
BAIRRO JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000 MUNICÍPIO GUAIRA
UF SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: Cód., Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CPOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, PMC, BC. ICMS, V. ICMS, ALIQ. ICMS, BC. ICMS ST, V. ICMS ST. Rows include: 1508 VIVERDAL 2 MG CP (C1) (S) RISPERIDONA (C1), 1517 TERBUTIL 0,5 MG/ML IVSC 1 ML AMP (S) SULF DE TERBUTALINA, 1944 SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 500 ML GLICOSE, 1961 SOL GLICOFISIOLÓGICA 9/50MG/ML 1000 ML CLORETO DE SÓDIO +

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

CONFERE COM ORIGINAL

FIM DOS PRODUTOS 2.117,59

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\$: 399,17 (18,85%)
URGENTE / AP COT 965766
/ OBSERVAÇÃO:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-FIX BB: 12.889.035/0001-02
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$19.05 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
MEDICAMENTOS GENÉRICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ÉTICOS (ÉTIC)
OS LAJOS 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 RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS CNPJ: 12889035000102 CEP 99706-250				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 15/06/2024
DATA DOCUMENTO 16/05/2024	NÚMERO DOCUMENTO 353909-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/05/2024	NOSSO NÚMERO 34187080000084456
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.117,59
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,53 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NUM. MAPA : 42264 VEND. : 93 NUM. N.FISCAL : 353909-1 132-5 / 161027-9 34187080000084456 INOVAMED HOSPITALAR LTDA					(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (*) JUROS/MULTA (*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00 (=) VALOR COBRADO 2.117,59
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			12889035000102		

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03418.708008 00084.456177 7 97480000211759					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 15/06/2024	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CNPJ: 12889035000102 CEP 99706-250				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	
DATA DOCUMENTO 16/05/2024	NÚMERO DOCUMENTO 353909-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/05/2024	NOSSO NÚMERO 34187080000084456
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.117,59
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,53 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA : 42264 VEND. : 93 NUM. N.FISCAL : 353909-1 132-5 / 161027-9 34187080000084456 INOVAMED HOSPITALAR LTDA					(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (*) JUROS/MULTA (*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00 (=) VALOR COBRADO 2.117,59
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			12889035000102		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NOSSO NÚMERO 34187080000084456	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 15/06/2024	Nº DO DOCUMENTO 353909-1	VALOR DO DOCUMENTO 2.117,59	<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 :42264 VEND. 93

NUM. N.FISCAL : 353909-1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24

GUAIRA

SP

COD.CLI:10583

48.341.283/0001-61

CEP :14790-000

DESTACAR ABAIXO

305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000903418708008008445617779748000211759

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.127
NOSSO NUMERO	3418708000084456
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.117,59
VALOR COBRADO	2.117,59

=====

NR.AUTENTICACAO 1.AE6.4EA.D8D.6D0.479
=====

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 MECANO PACK EMBALAGENS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000618341
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MECANO PACK EMBALAGENS S A
 ESTRADA SAO FRANCISCO, 561
 JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290
 TABOAO DA SERRA/SP
 Fone: 01147881088

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000618341
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0553 4002 4800 0106 5500 1000 6183 4113 4841 5813

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 ADQ. TERC.

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241032122765 16/05/2024 18:07:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 675040307110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 53.400.248/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 16/05/2024

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE/FAX
 1733327000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 18:04:00

FATURA
 001
 13/06/2024
 1.672,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 650,24	VALOR DO ICMS 117,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.672,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.672,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 89.823.918/0002-25

ENDEREÇO
 RUA CONCRETEX, 430

MUNICÍPIO
 GUARULHOS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 492365069110

QUANTIDADE
 40

ESPECIE
 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 75,800

PESO LÍQUIDO
 68,220

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	20,0000	41,8000	836,0000	325,12	58,52	0,00	18,00%	0,00%
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	20,0000	41,8000	836,0000	325,12	58,52	0,00	18,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135241032122765
 RUA 24, N 872 - JD. PAULISTA - GUAIRA - SP - 14790000 Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 27/05/2024
 Nome: Roseli

19692 - 27/05
 16/05/24 Taura mendo

307



SAL LIGHT

Contém
baixo teor
de Sódio.

www.bomsabor.com.br

Banco Itaú S.A. 341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 13/06/2024
Beneficiário MECANO PACK EMBALAGENS SA - CNPJ: CNPJ: 53.400.248/0001-06 ESTRADA SAO FRANCISCO, 561 - JARDIM MARIA ROSA, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06764-290					Agência/Código Beneficiário 0572-/10187-1
Data do Documento 16/05/2024	Nro.Documento 1000618341	Espécie Doc. NF	Aceite NAO	Data do Processamento 16/05/2024	Nosso Número 10900089469-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.672,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,52 por dia de atraso para pagamento após o dia 13/06/2024 Cobrar multa de R\$ 33,44 após o dia 13/06/2024					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 08946.920579 21018.710000 1 97460000167200			
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 13/06/2024
Beneficiário MECANO PACK EMBALAGENS SA - CNPJ: CNPJ: 53.400.248/0001-06 ESTRADA SAO FRANCISCO, 561 - JARDIM MARIA ROSA, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06764-290					Agência/Código Beneficiário 0572-/10187-1
Data do Documento 16/05/2024	Nro.Documento 1000618341	Espécie Doc. NF	Aceite NAO	Data do Processamento 16/05/2024	Nosso Número 10900089469-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.672,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,52 por dia de atraso para pagamento após o dia 13/06/2024 Cobrar multa de R\$ 33,44 após o dia 13/06/2024					(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872-JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Sacador/Avallista MECANO PACK EMBALAGENS SA

CNPJ: 53.400.248/0001-06

308

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080894692057921018710000197460000167200

BENEFICIARIO:

MECANO PACK EMBALAGENS SA

NOME FANTASIA:

MECANO PACK EMBALAGENS SA

CNPJ: 53.400.248/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

MECANO PACK EMBALAGENS SA

CNPJ: 53.400.248/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.128

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.672,00

VALOR COBRADO 1.672,00

NR.AUTENTICACAO B.1D2.8FA.142.80F.212

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

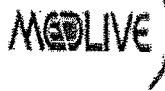
0800 729 5678

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.



**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001074197
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0741 9714 2960 7302

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. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243240007455696 17/05/2024 04:16:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 821012618116 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 17/05/2024
ENDEREÇO: RUA 24,872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:
FATURA: 001
14/06/2024
5.406,32

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 5.406,32 VALOR DO ICMS: 648,76 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.406,32
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: 5.406,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO: ESTR JOSE SEDANO, 854 MUNICIPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 10,000 PESO LIQUIDO: 8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 23080718 - DT.FABR: 25/08/23 - D T.VALID: 31/08/25	30043290	000	6108	AM	800,00	1,01540	812,32	812,32	97,48	0,00	12,00%	0,00%
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /TV GEN SANTISA LOTE: 20709324 - DT.FABR: 01/01/24 - D T.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7898404221 151 - REG. M. S.: 1018600360022 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A	30039099	000	6108	AM	5.000,00	0,91880	4.594,00	4.594,00	551,28	0,00	12,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: ROBO APOIO ID 972051 ENDEREÇO DE ENTREGA RUA 24 No 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790000 - GUAIRA - SP Pedido(s): 774758 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1111.17 (20.55%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 27/05/24
Nome: *[Handwritten Name]*

330

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.238/0001-23 Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) Data de Vencimento 14/06/2024 Nro. Documento 00074197 Moeda R\$ Valor 5.406,32 Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9 Nosso Numero 0200000384177-1				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(amos) o bloqueio com os dados ao lado.		Data	Assinatura		



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 14/06/2024
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.238/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 17/05/2024	Nro. Documento 00074197	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2024	Nosso Numero 02/00000384177-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.406,32	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 14/06/2024
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.238/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 17/05/2024	Nro. Documento 00074197	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2024	Nosso Numero 02/00000384177-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.406,32	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Sacador/Avalista						



11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:02
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003841277007763103997470000540632

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.129

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.406,32

VALOR COBRADO 5.406,32

NR.AUTENTICACAO D.525.103.2EA.C92.8BF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**
47.163
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0567 4408 5900 0192 5500 1000 0471 6310 6675 4330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241067431253 21/05/2024 14:40:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.320.532.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 21/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:44:33

FATURA / DUPLICATA 2067/001 15/06/2024 450,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 450,00	VALOR ICMS 81,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 450,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML PRESENTIS Lote: 71WD13EF Validade: 21/06/2024.	38221300	000	5102	FR	2	225,00	450,00	450,00	81,00	18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Nota fiscal
 com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 2067 - Cliente 3753	RESERVAÇÃO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 27/05/24 Nome: Paula </div>

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 21/05/2024 às 14:44:42 pelo UniDANFE 3.9.4 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 47.163. EMISSÃO: 21/05/2024 VALOR TOTAL: 450,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 47.163
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	313 SÉRIE 1

Comprovante de Entrega

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 15/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 002067	Nosso Número 109/00011876-9
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				
Referente a compras do pedido 2067 Nota Fiscal 047163				

Corte Aqui

Recibo do Pagador

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 15/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 002067	Nosso Número 109/00011876-9
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				
Referente a compras do pedido 2067 Nota Fiscal 047163				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 01187.690621 35587.070000 9 97480000045000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/06/2024
Cedente REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92					Agência/Código Cedente 0623/55870-7
Data Documento 21/05/2024	Número do Documento 002067	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/05/2024	Nosso Número 109/00011876-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 450,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,12 SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000					CNPJ: 48.341.283/0001-61
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

354



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080118769062135587070000997480000045000

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.130
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 450,00
VALOR COBRADO 450,00

NR.AUTENTICACAO 6.87A.4B1.ACE.DBC.79C

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

47.185
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0567 4408 5900 0192 5500 1000 0471 8510 9545 4347

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241077058902 22/05/2024 14:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

22/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:43:13

FATURA / DUPLICATA

2094/001 16/06/2024 98,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

98,00

VALOR ICMS

17,64

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

98,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

98,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Transp.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
235	TUBO 12X75MM PS CRISTAL C/ 1000UN. NJ Lote: THC230224 Validade: 23/02/2029.	39269040	000	5102	1	1	98,00	98,00	98,00	17,64	18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Nota fiscal com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 2094 - Cliente 3753

Trib Aproximado R\$ 21,56 Federal e R\$ 17,64 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2BCEA2

RESERVADO AO FISCO

27/05/24
Coulca

UnifNfe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 22/05/2024 às 14:43:22 pelo UnifDANFE 3.9.4 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 47.185. EMISSÃO: 22/05/2024 VALOR TOTAL: 98,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000 -GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
47.185

SÉRIE 1 316

Beneficiário			Comprovante de Entrega		
REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7		Vencimento 16/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 002094		Nosso Número 109/00011909-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 98,00		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 2094 Nota Fiscal 047185					

----- Corte Aqui -----

Beneficiário			Recibo do Pagador		
REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7		Vencimento 16/06/2024
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 002094		Nosso Número 109/00011909-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 98,00		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 2094 Nota Fiscal 047185					

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 01190.980621 35587.070000 1 97490000009800					Vencimento 16/06/2024	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência/Código Cedente 0623/55870-7	
Cedente REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92					Nosso Número 109/00011909-8	
Data Documento 22/05/2024	Número do Documento 002094	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2024	(=) Valor do Documento 98,00	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 0,24 SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
					Sacado SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000 Sacador/Avalista	
					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica

357



11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:02
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080119098062135587070000197490000009800

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.131
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	98,00
VALOR COBRADO	98,00

NR.AUTENTICACAO D.F12.E76.A03.380.F89

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: Nº 23 AN 1762 - GUAIARA - SP
 CEP: 13.233-000 - OSINDO EST. 322.031 527 118
 TEL: 17. 2333-7588 - FAX: 17. 2333-6692
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014558 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0145 5810 0118 3840

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

135241083987929 23/05/2024 10:43:49

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG. EM ECF

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

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

Endereço: **RUA 24 Nº 872**
 Bairro / Distrito: **CENTRO**
 Município: **GUAIRA**
 Fone / Fax: **(17) 3332-7000**
 UF: **SP**

CPF / CNPJ: **435 48.341.283/0001-61**
 CEP: **14790-000**

Data da Emissão: **23/05/2024**
 Data da Saída: **23/05/2024**
 Hora da Saída: **10:38:26**

FATURA	Quantidade	Valor	Data
1	599,65		12/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
171,08	24,49	0,00	0,00	599,65
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro	Desconto: 0,00	Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor total da Nota: 599,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: _____
 Endereço: _____
 Quantidade: _____
 Espécie: _____
 Marca: _____
 Numeração: _____
 Peso Bruto: **0.000**
 Peso Líquido: **0.000**

Frete por Conta: **0-Frete por conta do Remetente(CIF)**
 Placa do veículo: _____
 UF: _____
 CNPJ/CPF: _____
 Inscrição Estadual: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896030520815	MIMOO QUELJO RALADO MEIA CURA 40G RF.669 TIROLEZ	04062000	0/00	5929	UN	30	3,79	113,70	113,70	20,47	0,00	18,00	0
7896035911311	FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL BIJU 500G	11062000	0/00	5929	UN	5	7,99	39,95	39,95	2,80	0,00	7,00	0
7896048284648	FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML RF.9531	22090000	0/00	5929	UN	7	2,49	17,43	17,43	1,22	0,00	7,00	0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18061000	0/60	5929	UN	13	7,99	103,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	30	1,79	53,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896647412664	ERVA DOCE K-DELICIA 15G	09096110	0/40	5929	UN	5	3,29	16,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896647412688	FOLHAS DE LOURO K-DELICIA 5G	09109900	0/40	5929	UN	5	2,19	10,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF.954	20058000	0/60	5929	UN	20	3,89	77,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898909755861	AZETONA TOZZI VERDE S/CAROCO SACHE 150G	20057000	0/60	5929	UN	20	8,29	165,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 197289,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 12/06/2024

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: 24/05/2024
 Nome: *Rony*

19689-24105

319

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 23/05/2024 Total R\$ 599,65 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento: **24/05/24**
 Identificação e assinatura do Recebedor: *Taira m m...*

NF-e
000014558
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04119.981332 31805.680001 2 97450000059965

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 23/05/2024	Núm. do documento 14558	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/05/2024	Nosso Número 157 / 00041199 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 599,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04119.981332 31805.680001 2 97450000059965

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 23/05/2024	Núm. do documento 14558	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/05/2024	Nosso Número 157 / 00041199 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 599,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411998133231805680001297450000059965

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.132
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	599,65
VALOR COBRADO	599,65

NR.AUTENTICACAO 1.4C4.826.316.E35.ACA

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

NF-e

Nº 012653

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

24/05/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Mom p de 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 ou no site
da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3524 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0126 5315 0003 2213

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241087550692 - 23/05/2024 17:05:24

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/05/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	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 VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - 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/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	DEB	UN	QTDE	VAL UNIT	VAL TOTAL	EG ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	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	60,66	0,00	18,0	0,00

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 886,09

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO

Data: 28/05/2024

Nome: Roseli

lavanderia

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

322

19696 - 08105

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-81		Número do Documento 012653/A		Emissão 12/06/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CNPJ: 21.368.759/0001-00 CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 12/06/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/207884-4	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 886,09	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X 74891.12420 07884.407151 25165.531051 8 97450000088609

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 12/06/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 23/05/2024	Nº do Documento 012653/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 23/05/2024	Nosso Número 24/207884-4	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor Cobrado 886,09	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 12/06/2024 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: 48.341.283/0001-81
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:29:02
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74891124200788440715125165531051897450000088609

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	61.133
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	886,09
VALOR COBRADO	886,09

NR.AUTENTICACAO	F.D53.05C.943.CCB.1C0
-----------------	-----------------------

=====

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

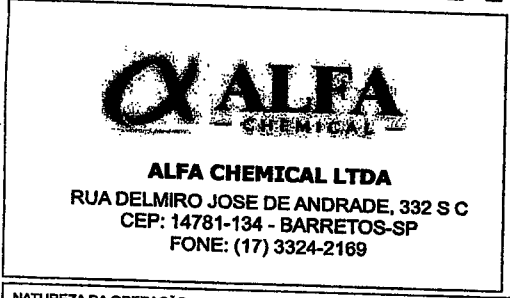
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ALFACHEMOS 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 23/05/24 R\$: 2.354,51; boleto Ban 12/08/24 R\$: 2.354,51

DATA DE RECEBIMENTO: 07-05-2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Buena Vista de S. Lucas dos Santos*

DATA EMISSÃO: 03/05/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.709,02

NF-e Nº 012289 SÉRIE 1



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 012289

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso: 3524 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0122 8915 0003 1900

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240927590482 - 03/05/2024 16:10:13

CNPJ: 21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24.872 S N BAIRRO/DISTRITO: Centro

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

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 03/05/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/05/2024

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	23/05/2024	2.354,51	002	12/06/2024	2.354,51						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.709,02	847,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,57	4.627,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	81,52	0,00	626,14	113,40	4.709,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 329,680 PESO LÍQUIDO: 326,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	ICMS ST	PIS ST	COFINS ST		
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	2,0000	559,000000	1.118,00	1.154,34	207,78	36,34	18,0	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.390,000000	1.390,00	1.435,18	258,33	45,18	18,0	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.445,500000	1.445,50	1.445,50	260,19	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	337,000000	674,00	674,00	121,32	0,00	18,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

2354,51

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.354,51

P-8766

19476-07/05

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTO VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 325

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA: 250003190; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO: LANÇADO

Data: 07/05/2024

Nome: *Lochl*

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 012289/B	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 12/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,85 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			
Nosso Número 24/207593-4	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.354,51
Especie Documento DM		Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12420 07593.407153 25165.531002 8 97450000235451

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP				
Data do Documento 03/05/2024	Nº do Documento 012289/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/05/2024
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 12/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,85 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				
				2.354,51
(-) Desconto				
(-) Outras Deduções/Abatimento				
(+) Mora/Multa/Juros				
(+) Outros Acréscimos				
(=) Valor Cobrado				

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP	CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE
--	--

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200759340715325165531002897450000235451

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	61.134
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.354,51
VALOR COBRADO	2.354,51

NR. AUTENTICACAO E.29E.9B9.4EA.1B0.533

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 EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.512,58 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.133
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA

RUA 6, 309
CENTRO - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733312561

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.133
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0526 2169 9500 0116 5500 1000 0001 3314 5628 7910

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

135241020357686 - 15/05/2024 14:16:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322055032114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:11:00


CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO FIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.512,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.512,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
312	ACEM BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	34,7800	21,4900	747,42	0,00	0,00		0,00	
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	48,7500	7,4800	364,65	0,00	0,00		0,00	
376	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	55,6800	16,8900	940,44	0,00	0,00		0,00	
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	45,7450	23,9900	1.097,42	0,00	0,00		0,00	
363	LOMBO SUINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02031100	0102	5102	KG	20,2600	17,9000	362,65	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .

RESERVADO AO FISCO

328

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240611183611629472271
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.512,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/06/2024 - 17:02:34

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000481548
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 17:02:36

=====

DOCUMENTO: 061135
AUTENTICACAO SISBB: B.675.9F6.B47.86E.74B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
6.147
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0502 9237 4500 0158 5500 1000 0061 4710 0000 0994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241026119645 16/05/2024 08:11:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/05/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:11:47

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 15/06/2024 820,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

820,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	2	410,00	820,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

19582-16/05

16/05/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 32.80 TRIB. FEDERAIS / R\$ 32.80 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Nome:
Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

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

Gerado em 16/05/2024 às 08:11:52 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 6.147. EMISSÃO: 16/05/2024 VALOR TOTAL: 820,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

16/05/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Marcela B. S. Homonente

NF-e

6.147

SÉRIE 1

330

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240611183756311591024
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$820,00
TARIFA: R\$8,11
DATA: 11/06/2024 - 17:03:29

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

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

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 17:03:30

=====

DOCUMENTO: 061137
AUTENTICACAO SISBB: 6.BB9.0C0.A18.1DF.E46

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: 10157 / 1
Emissão: 10/06/2024
Valor: 1.903,56

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 10157
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0633 3991 9600 0198 5500 1000 0101 5710 0062 3939

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135241229513803 10/06/2024 16:10:35

CNPJ/CPF

33.399.196/0001-98

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

10/06/2024 16:09:07

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA SAÍDA / ENTRADA

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

10157

VALOR ORIGINAL

1903,56

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1903,56

001 1.903,56 10/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.903,56

VALOR DO ICMS

342,65

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.903,56

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

260,68

VALOR TOTAL DA NOTA

1.903,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
4731	ALCOOL GEL 70% 800ML REFIL TRILHA	38089429	000	5102	UN	48,0000	11,2100	538,08	29,81	538,08	96,85	0,00	18,00	0,00
7908057000154	FIBRA SLIM PESADA VERDE C/10UN SP9526FR BETANIN	68053090	000	5102	PC	6,0000	12,6900	76,14	10,24	76,14	13,71	0,00	18,00	0,00
7896098905906	SABAO PEDRA NEUTRO 5X180G YPE	34011900	000	5102	PC	30,0000	14,4900	434,70	79,16	434,70	78,25	0,00	18,00	0,00
5099	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	36,0000	5,7500	207,00	46,66	207,00	37,26	0,00	18,00	0,00
7891022861112	SAPOLIO RADIUM CREMOSO CLASSICO 450ML BOM BRIL	34054000	000	5102	UN	36,0000	17,8900	647,64	94,81	647,64	116,58	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO 62583 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO / COTACAO 991411 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$260,68
(Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

332

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240611184203976865610
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.903,56
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/06/2024 - 17:03:43

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: 11/06/2024 - 17:03:44

=====

DOCUMENTO: 061138
AUTENTICACAO SISBB: B.96D.E6F.10A.A03.DD7

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
 EMISSÃO: 11/06/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 1.980,00

NF-e Nº: 62812 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 62.812 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3124.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0628.1210.1499.9541
 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 131246008541969 - 11/06/2024 09:52:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 11/06/2024
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 11/06/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:52:01

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

FATURA/DUPLICATAS 62812/1 - 18/06/24 - 1980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.980,00 VALOR DO ICMS 237,60 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.980,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,0000 PESO LÍQUIDO 2,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	QTD	VALOR
2053 30041019	OXACILINA (Oxacilil) IV/IM 500MG PO LIOF. CX50FA FRESENIUS KABI Princípio Ativo: OXACILINA SODICA Lote: 78TB1169 - 24/04/2026 Qtd: 12.00	000 6108	CX	12,0000	165	0,0000	1.980,00	1.980,00	237,60	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 994066 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 63650 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 // CNES 2078414 -HOSPITAL GERAL CNEA: 86.10-01-1 Beatriz 17 3332.7000 financeiro@santacasaguaira.com.br camila // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1980,00/ ICMS Destino: R\$ 118,80 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

334

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240611184217117558252
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.980,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/06/2024 - 17:03:55

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
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: 11/06/2024 - 17:03:56

=====

DOCUMENTO: 061139
AUTENTICACAO SISBB: 0.6D5.1FB.FA1.18F.715

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

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

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

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

RECEBEMOS DA PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 434857

SÉRIE : 0

DATA DE

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 434857
SÉRIE : 0

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524.0651.9207.0000.0135.6500.0000.4348.5711.9343.4793

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



Rua Baronesa do Japi, 171
Bela Vista
CEP: 13207-684 Jundiá - SP

114521-5822

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241228630363

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407095223118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

10/06/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BARRIO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

10/06/2024 14:51

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	10/06/2024	408,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,48	35,73	0,00	0,00	408,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				408,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE	3-				51920700000135
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA BARONESA DO JAPI, 171-BELA VISTA	JUNDIAÍ	SP	407095223118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			15,57	15,57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM	CS	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10327020081	CLIPS 3/0 GALVANIZADO CAIXA 450 UNIDADES LINHA LEVE JUSSARA OFFICE	83059000	000	5102	CX	10,00	8,25	82,50	82,50	14,85	0,00	18,0	0,00
10327020084	CLIPS 8/0 GALVANIZADO CAIXA 170 UNIDADES LINHA LEVE JUSSARA OFFICE	83059000	000	5102	CX	10,00	8,25	82,50	82,50	14,85	0,00	18,0	0,00
10319010013	ENVELOPE SACO KRAFT NATURAL SKN034 240X340 80G CAIXA COM 250 SCRITY Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.	48171000	060	5405	CX	1,00	72,40	72,40	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10329110007	LIVRO ATA SEM MARGEM 100 FOLHAS SAO DOMINGOS Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.	48202000	060	5405	UN	5,00	11,19	55,95	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10301030001	PASTA CATALOGO COM 50 PLASTICOS FINOS 4 COLCHETES COM VISOR 122 ACP Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.	42021210	060	5405	UN	7,00	11,66	81,62	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10306020006	TINTA CARIMBO AZUL 40ML RADEX	32159000	000	5102	UN	12,00	2,79	33,48	33,48	6,03	0,00	18,0	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 991510	
Banco Itaú Ag 0019 C/C. 54117-3	
	336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240611184255800327110
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$408,45
TARIFA: R\$4,04
DATA: 11/06/2024 - 17:04:03

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor
CNPJ: 51.920.700/0001-35
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000000571173
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 17:04:04
=====

DOCUMENTO: 061140
AUTENTICACAO SISBB: C.A3F.911.937.1D7.AE4
=====

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 PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO.
Emissão: 11/06/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor total: R\$407,01

NF-e
Nº. 0434940
Série : 0

Chave Nfe 3524 0651 9207 0000 0135 5500 0000 4349 4011 9348 Cnpj Cliente 48341283000161 Fone Cliente (17) 33327000
Vendedor MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS Condição.Pagt Recebimento Adiantado 1o. Vencimento 11/06/202

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 45215822

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 0434940
SÉRIE : 0
Página: 1 / 1

CHAVE DE
3524 0651 9207 0000 0135 5500 0000 4349 4011 9348 5140
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
135 241 235 064 714 11/06/2024 08:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407.095.223.118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CÓDIGO DO CLIENTE: 0125124000 CNPJ/CPF 48341283000161 DATA DE EMISSÃO 11/06/2024
ENDEREÇO R 24, 872 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DE ENTRADA / SAÍDA 11/06/2024
MUNICÍPIO GUAÍRA BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA UF SP CEP 14790000 FONE/FAX (17) 33327000 HORA DE SAÍDA

DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
434940-1	11/06/2024	407,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	370,05	VALOR DO ICMS	66,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	407,01		
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	407,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA FRETE POR CONTA 0
ENDEREÇO Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista MUNICÍPIO JUNDIAÍ PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 51920700000135
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUMES MARCA CUBAGEM PESO BRUTO 7,564 PESO LÍQUIDO 7,564

SQ	C. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS IPI
1	0343020009	BATERIA DE LITHIUM CR2025 3V ELGIN	85085010	000	5102	UN	30,00	1,1600	34,80	0,00	34,80	6,26	0,00	18,00 0
2	0343020008	BATERIA DE LITHIUM CR2032 3V ELGIN	85085010	000	5102	UN	30,00	1,2100	36,30	0,00	36,30	6,53	0,00	18,00 0
3	0343020013	BATERIA ALCALINA LR41 1,5V BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN	85061039	000	5102	UN	15,00	0,8200	12,30	0,00	12,30	2,21	0,00	18,00 0
4	0314010050	CANETA ESFEROGRAFICA 1.0MM ECONOMIC VERMELHA COMPACTOR	96081000	060	5405	UN	50,00	0,6300	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0
5	0327040016	GRAMPEADOR C15 PARA 40 FOLHAS METALICO CIS	84729040	000	5102	UN	5,00	57,3300	286,65	0,00	286,65	51,60	0,00	18,00 0
6	0338010027	PERCEVEJO LATONADO CAIXA COM 100 JOCAR OFFICE	74151000	060	5405	UN	2,00	2,7300	5,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0

N/Pedido: 404593

CONFERE COM ORIGINAL

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

Banco Itaú
Ag. 0019
C/C 57117-3

DADOS ADICIONAIS RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 992546
RESERVADO AO RISCO
Representante MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R\$ 27,50 (6,75%)
338

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240611184325032068760
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$407,01
TARIFA: R\$4,02
DATA: 11/06/2024 - 17:04:12

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor
CNPJ: 51.920.700/0001-35
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000000571173
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 17:04:13

=====

DOCUMENTO: 061141
AUTENTICACAO SISBB: 9.0BC.62F.150.D1A.EA8

=====

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.



inovamed hospitalar
RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND -
POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 3532
SÉRIE 1

1

FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO

3124 0512 8890 3500 0293 5500 1000 0035 3211 3614 2157

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)

131245958939686

13/05/2024 12:40:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

10583 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/05/2024

LOGRADOURO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/05/2024

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax

(11)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1
Venc. 12/08/24
Valor 1.276,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.276,73

VALOR DO ICMS

153,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.276,73

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.276,73

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

11

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

11

PESO BRUTO

52,50

PESO LÍQUIDO

52,50

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
1736	AGUA PARA INECAO 20 ML FLAC HOSP AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA FAB: SAMTEC (PO) EAN: 7898415821029 FCI: FAB: 07/12/2023 VAL: 30/11/2025 LT: UPK BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200020037	30049099	000	6108	FL	400	0,5829	233,16	1,20	233,16	27,98	12,00	0,00	0,00
1736	AGUA PARA INECAO 20 ML FLAC HOSP AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA FAB: SAMTEC (PO) EAN: 7898415821029 FCI: FAB: 14/12/2023 VAL: 30/11/2025 LT: UPY BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200020037	30049099	000	6108	FL	1600	0,5829	932,64	1,20	932,64	111,92	12,00	0,00	0,00
2420	SINVASTATINA 40 MG CP HOSP (G) SINVASTATINA PRINCIPIO ATIVO: SINVASTATINA CX C/30 CP FAB: CIMED (PO) EAN: 7896523200644 FCI: FAB: 01/10/2023 VAL: 24/10/2025 LT: 2326284 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102500124	30039099	000	6108	CP	120	0,1774	21,29	1,88	21,29	2,55	12,00	0,00	0,00
2488	CARVEDILOL 25 MG CP (G) CARVEDILOL PRINCIPIO ATIVO: CARVEDILOL CX C/30 CP FAB: CIMED (PO) EAN: 7896523227535 FCI: FAB: 01/07/2023 VAL: 28/07/2025 LT: 2318562 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102500108	30049099	000	6108	CP	90	0,1232	11,09	1,37	11,09	1,33	12,00	0,00	0,00
2930	ATORVASTATINA CALCICA 40 MG CP (G) ATORVASTATINA CALCICA PRINCIPIO ATIVO: ATORVASTATINA CALCICA CX C/30 CP FAB: CIMED (PO) EAN: 7896523201078 FCI: FAB: 20/12/2022 VAL: 30/12/2024 LT: 2300538 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102740230	30049099	000	6108	CP	120	0,4365	52,38	4,31	52,38	6,29	12,00	0,00	0,00
2998	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG CP (G) ATORVASTATINA CALCICA PRINCIPIO ATIVO: ATORVASTATINA CALCICA CX C/30 CP FAB: CIMED (PO) EAN: 7896523201085 FCI: FAB: 05/01/2024 VAL: 05/01/2026 LT: 2402135	30049099	000	6108	CP	120	0,1567	18,80	2,16	18,80	2,26	12,00	0,00	0,00

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 RS: 242.58 (19.00%)
/ / AP COT 972051
/OBSERVAÇÃO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93

Num WMS: 5904

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14.05.2024

Nome: Ruteia

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"

340

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1310000284



NF-e
Nº. 3532
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA -
inovamed
hospitalar
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. 3532
SÉRIE 1

1

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

3124 0512 8890 3500 0293 5500 1000 0035 3211 3614 2157

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)

131245958939686

13/05/2024 12:40:17

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
4237	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102740141 ESCITALOPRAM 20 MG CP (C1) HOSP (G) OX DE ESCITALOPRAM (C1) PRINCÍPIO ATIVO: OX DE ESCITALOPRAM CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7898523201856 FCI: FAB: 27/02/2024 VAL: 27/02/2026 LT: 2406772 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102890586	30049059	000	6108	CP	30	0,2455	7,37	2,89	7,37	0,88	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								1.276,73						

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

CONFERE COM ORIGINAL

				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 37556-348				5122-5 / 16000-8		12/06/2024	
DATA DOCUMENTO		NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO			
13/05/2024		3532-1		DM	N	13/05/2024		36517970000003607			
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE		VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO			
		17	R\$					1.276,73			
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\$ 2,13											
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO								(*) JUROS/MULTA			
NUM. MAPA : 42077 VEND. : 131								(*) OUTROS ACRÉSCIMOS			
NUM. N.FISCAL : 3532-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.								0,00			
5122-5 / 16000-8 36517970000003607 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG								(*) VALOR COBRADO			
								1.276,73			
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				10583				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
RUA 24				48.341.283/0001-61							
GUAIRA SP				CEP : 14790-000							
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				12889035000293							

				BANCO DO BRASIL 001-9				00190.0009 03651.797007 00003.607173 8 97450000127673			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO								VENCIMENTO			
								12/06/2024			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				CNPJ: 12889035000293				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE			
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG				CEP 37556-348				5122-5 / 16000-8			
DATA DOCUMENTO		NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO			
13/05/2024		3532-1		DM	N	13/05/2024		36517970000003607			
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE		VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO			
		17	R\$					1.276,73			
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\$ 2,13											
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO								(*) JUROS/MULTA			
NUM. MAPA : 42077 VEND. : 131								(*) OUTROS ACRÉSCIMOS			
NUM. N.FISCAL : 3532-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.								0,00			
5122-5 / 16000-8 36517970000003607 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG								(*) VALOR COBRADO			
								1.276,73			
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				10583				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
RUA 24				48.341.283/0001-61							
GUAIRA SP				CEP : 14790-000							
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG				12889035000293							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Comprovante de Entrega									
BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)					
INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG		5122-5 / 16000-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente		<input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
PAGADOR		NOSSO NÚMERO		<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado		<input type="checkbox"/> Falecido	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		36517970000003607		<input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO							
12/06/2024	3532-1	1.276,73							
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA		DATA	ENTREGADOR			

NUM. MAPA : 42077 VEND. : 131
 NUM. N.FISCAL : 3532-1
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24
 GUAIRA SP

COD.CLI:10583
 48.341.283/0001-61
 CEP :14790-000

DESTACAR ABAIXO

342

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090365179700700003607173897450000127673

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	61.142
NOSSO NUMERO	3651797000003607
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.276,73
VALOR COBRADO	1.276,73

=====

NR.AUTENTICACAO E.663.EE9.3FC.CD8.CAA

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO JUNQUEIRA LELIS

AV. 7, 807 - CENTRO
14790-000 GUAIRA - SP
FONE: (17) 3331-3919

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.001.500
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0600 7164 7900 0167 5500 1000 0015 0010 0000 9987

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241245109374 12/06/2024 08:24:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N. 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

12/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:24:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

745,07

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

745,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
226	ABACATE	08044000	0102	5102	KG	3	3,99	11,97	0,00	0,00	
265	ALHO	07032090	0102	5102	KG	2	35,00	70,00	0,00	0,00	
2125	ABOBRINHA ITALIANA	07099300	0102	5102	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	
953	COUVE	07051900	0102	5102	UN	5	9,00	45,00	0,00	0,00	
233	BATATA	07101000	0102	5102	KG	25	7,99	199,75	0,00	0,00	
391	BERINJELA	07093000	0102	5102	KG	10	2,99	29,90	0,00	0,00	
279	JILO VERDE	07089000	0102	5102	KG	6	5,99	35,94	0,00	0,00	
775	TANGERINA	08052100	0102	5102	KG	20	4,99	99,80	0,00	0,00	
271	TOMATE	07020000	0102	5102	KG	25	8,99	224,75	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006.

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 35.61 TRIB. FEDERAIS / R\$ 35.61 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 12/06/2024

Nome: Koeli

344

UnNFe | NF-e OPEN Source | www.unnfe.com.br

Gerado em 12/06/2024 às 08:24 pelo UniDANFE 3.6.25 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/06/2024 VALOR TOTAL: 745,07 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e

000.001.500

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

12/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Handwritten signature



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361216299795771
12/06/2024 16:35:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240612183028886480661
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$745,07
TARIFA: R\$7,37
DATA: 12/06/2024 - 16:22:37

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me
CNPJ: 716.479/0001-67
CHAVE PIX: 00716479000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 16:22:38

=====

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 5.7C4.7C7.7A1.275.421

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

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

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

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

RECEBEMOS DE VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 12/06/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.632,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 000.022.944
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME
 RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -
 CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3974-7958

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N° 000.022.944 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0608 9384 7900 0113 5500 1000 0229 4414 0012 6570

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241248363235 12/06/2024 13:32:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582743196115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872 *****

Bairro / Distrito
JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 12/06/2024

CEP
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 12/06/2024

HORA DA SAÍDA
 13:33:01

FONE / FAX
 (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº DE DUPLICATA	VENIC	VALOR	Nº DE DUPLICATA	VENIC	VALOR	Nº DE DUPLICATA	VENIC	VALOR
001		13/06/2024			2.632,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.632,00

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	2.632,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL					
1565	SACO DE LIXO BCO 200 LTS_P_5 C_100	39232910	0102	5102	PC	40,00	65,80	2.632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 141/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS
 AG: 2307-8
 C/C: 2001-0
 BRADESCO
 Trib aprox R\$: 502,98 Federal e 473,76 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E
 Vendedor: VICTOR

RESERVADO AO FISCO

346

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240612183201681411716
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.632,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/06/2024 - 16:22:37

PAGO PARA: Mult Plast Embalagens
CNPJ: 8.938.479/0001-13
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2307 - CONTA: 000000000000020010
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: 12/06/2024 - 16:22:38

=====

DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB: 8.4C1.D13.525.0F9.E29

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº.: 000550515
SÉRIE: 1

Valor Total R\$ 731,60 - Volumes: 1 - Chave NFe: 31240600874929000140550010005505151481109195 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - End.Entreg: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - 14780000 - GUAIRA - SP - Nro Pedido: 581330

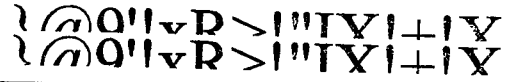
NFe v4.0 - VERSÃO 6.14



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



CHAVE DE ACESSO:

3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5505 1514 8110 9195

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000550515
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

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246010840715 12/06/24 10:00:52

CNPJ

00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

12/06/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

12/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:59:42

FATURA / DUPLICATA

001 13/06/2024 731,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

731,60

VALOR DO I.C.M.S.

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

731,60

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

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

731,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

NÚMERO

581330

PESO BRUTO

0,560 Kg

PESO LÍQUIDO

0,560 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00548900 3002.12.36	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV - P10062264/FAB.26/07/23/VAL.26/07/26		0 6108 4 000	4 FR	182,900000	0,00% 0,00	731,60	731,60 731,60	0,00 0,00	87,79	0,00		12,00 0,00

Handwritten notes:
R\$ 731,60
R\$ 424,60
06/06/2024
40029-4
3105/2024

**PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 424,60**

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA
Responsável: GRAZIELY Telefone: (17) 3332-7000 Email: compras@santacasadeguaira.com.br
#Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000
Pedido: 581330
Volume M3: 0,001029
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGELS E TERMOLABELS

RESERVADO AO FISCO

Handwritten number: 348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240612183241339813131
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$421,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/06/2024 - 16:22:37

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: 12/06/2024 - 16:22:37
=====

DOCUMENTO: 061203
AUTENTICACAO SISBB: B.4EC.9B7.A09.AAA.4C1
=====

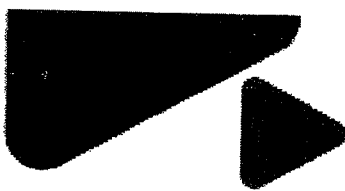
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.



Algar
Telecom

400521

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
462449365

Valor total da conta
R\$ 221,18

Data de vencimento
20 / jun / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

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

EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/06/2024

CONTA SIMPLIFICADA

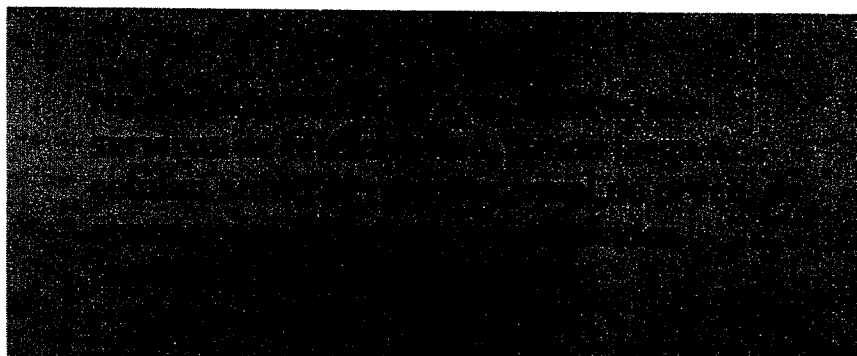
PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO
06907082

PRODUTO
Pacote Banda Larga

VALOR (R\$)
221,18

TOTAL R\$ 221,18



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
462449365		000446620378	20/06/2024	221,18

84680000002-4 21180004000-1 04466203780-1 46244936500-8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



350

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**INTERNET : 06907082****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.05.2024 02.06.2024	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		131,79	18
03.05.2024 02.06.2024	LIVROS DIGITAIS		77,78	0
03.05.2024 02.06.2024	UPLOAD 50% BANDA LARGA		11,61	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 221,18	

TOTAL TELEFONE: 06907082**R\$ 221,18****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 221,18****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 221,18**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Junho de 2024

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 462449365

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 014519829 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

cc45.f007.73e2.79a5.4acd.8aca.cc56.b549

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

143,40

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

143,40

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

143,40

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

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES

77,78

SUB-TOTAL DA FATURA

221,18

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

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

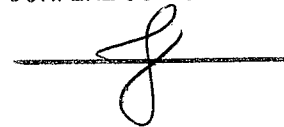
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correlo e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL



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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351216571023571
12/06/2024 17:09:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.56
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 8468000002-4 21180004000-1
04466203780-1 46244936500-8

Data do pagamento 12/06/2024
Valor em Dinheiro 221,18
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 221,18

DOCUMENTO: 061204
AUTENTICACAO SISBB: 7.333.77E.574.7EB.5B4

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

Detalhe Entidade Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2024

Mês
Junho

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Desconto
BRADESCO

CNPJ
48.341.283/0001-61

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela	Qtd. Parcelas	Situação Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000015763181	1.000.000,00	20.020,83	84	Ativo	
BRADESCO	00000000000012627061	1.800.000,00	32.256,00	72	Ativo	
BRADESCO	00000000000014791205	1.000.000,00	17.426,00	84	Ativo	
Total Geral						R\$ 69.702,83

Detalhe Contrato Desconto

Município
GUAIRA

Mês
Junho

CNPJ
48341283000161

Estado
SAO PAULO

Ano
2024

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Desconto
BRADESCO

CNPJ
48.341.283/0001-61

N°	Parcela	Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
52/72			2024OB020309	04/07/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	07/2024	25000.097535/2024-00
51/72			2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
50/72			2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
49/72			2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
48/72			2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
47/72			2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
46/72			2024OB000238	10/01/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	01/2024	25000.003222/2024-91
Total Geral										R\$ 225.790,67		

Detalhe Contrato Desconto

Município
GUAIRA

Mês
Junho

CNPJ
48341283000161

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Estado
SAO PAULO

Ano
2024

Tipo de Desconto
EMPRESTIMOS CONSIGNADOS

Desconto
BRADESCO

CNPJ
48.341.283/0001-61

Nº	Parcela	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
37/84		2024OB020309	X 04/07/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	07/2024	25000.097535/2024-00
36/84		2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
35/84		2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
34/84		2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
33/84		2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
32/84		2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
31/84		2024OB000238	10/01/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	01/2024	25000.003222/2024-91
								Total Geral		R\$ 121.975,35	

Detalhe Contrato Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2024

Mês
Junho

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48341283000161

Desconto
BRADESCO

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

N° Parcela	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
23/84	2024OB020309	X 04/07/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	07/2024	25000.097535/2024-00
22/84	2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
21/84	2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
20/84	2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
19/84	2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
18/84	2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
17/84	2024OB000238	10/01/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	01/2024	25000.003222/2024-91

Total Geral R\$ 140.145,81

357

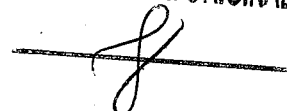
CNPJ 48.341.283/0001-61	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Período de Apuração Mai/2024	Data de Vencimento 20/06/2024
Número do Documento 07.16.24164.1280668-4	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000238959427	
Pagar este documento até 20/06/2024	
Valor Total do Documento 145.545,40	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	69.395,60			69.395,60
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	24.854,92			24.854,92
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍ	8.829,57			8.829,57
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.341,22			10.341,22
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	32.124,09			32.124,09
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
Totais		145.545,40			145.545,40

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

CONFERE COM ORIGINAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001455 3 45400385241 0 72071624164 0 12806684154 9



CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.16.24164.1280668-4
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 145.545,40

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

G3361409043059251
14/06/2024 09:15:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.58
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810001455-3 45400385241-0
72071624164-0 12806684154-9

Data do pagamento 13/06/2024
Numero do Documento 07.16.24164.1280668-4
Valor Total 145.545,40

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

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 0.050.AFF.210.443.2A5

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.215,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.077.193
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: Medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA. DANFE: Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica. CHAVE DE ACESSO: 3324 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0771 9311 4760 8138. NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819016879114. CNPJ / CPF: 31.378.288/0004-09.

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. ENDEREÇO: RUA 24, 872, GUAIRA. MUNICÍPIO: GUAIRA. BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA. UF: SP. FONE / FAX: 1733327000. CEP: 14790-000. DATA DA EMISSÃO: 14/06/2024. DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/06/2024. HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:40:00.

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 14/06/2024, Valor R\$ 4.215,00.

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI. FRETE POR CONTA: 0-Remetente. CÓDIGO ANTT: SUMARE. PLACA DO VEÍCULO: SP. CNPJ / CPF: 12.270.745/0004-00. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114. PESO BRUTO: 24,630. PESO LÍQUIDO: 24,630.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, Aliq IPI.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES. Inf. Contribuinte: APOIO 996592. Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 594,50 Estadual: R\$ 758,70 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO: PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL. CONFERE COM ORIGINAL. 360



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341808191647161
18/06/2024 08:27:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617195226764160919
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.215,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2024 - 16:52:30

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: 17/06/2024 - 16:52:30

=====

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 9.6E7.4E5.933.307.0E4

=====

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.

FARMA VISION

passion for life

FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Sangas, Nº 33 Bairro: Maranhão - Cotia/SP - CEP: 08716-835
Empresarial Raposo Park - FAPX: 56 (11) 4148-9319
www.farmavision.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.034.165
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0609 0585 0200 0148 5500 0000 0341 6515 1059 0596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++

40025-4

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241292339785 18/06/2024 08:51:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278169929116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.058.502/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/06/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 34165 - Valor Original: R\$ 6.915,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 6.915,60

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
6.915,60	829,87	0,00	0,00	1.987,54 (28,74 %)	6.915,60
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	6.915,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGMAX - SOLUCOES LOGISTICAS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.318.026/0001-88

ENDEREÇO

RUA BALAO MAGICO, 1040 - JARDIM DO RIO COTIA

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

298204604119

QUANTIDADE

34

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

265,200

PESO LÍQUIDO

265,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
003441	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO CX C/60 FRASCOS TRIB APROX R\$ 1.157,67 FEDERAL E R\$ 829,87 ESTADUAL FONTE: IBPT PMC=0,01 LOTE: 2B240245 QT: 34 VAL: 31/01/27 FAB: 29/02/24	30049099	100	5102	CX	34,000	203,4000	0,00	6.915,60	6.915,60	829,87	0,00	12,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMP. RECOLHIDO POR SUBST TRIBUTARIA CONF ART 313-A RICMS (CST:060) DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6
SANTANDER AG 0277 C/C 13001765-7 PIX 09.058.502/0001-48 RECLAMACOES SOMENTE NO ATO DO RECEBIMENTO 996592
PEDIDO: 039234 Valor aproximado dos tributos 1988,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 24/06/24
Nome: Coula
362

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2024 08:52:10

e-SIST v 4.01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617195324458349374
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.915,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/06/2024 - 16:53:56

PAGO PARA: Farma Vision Importacao e Exportacao
CNPJ: 9.058.502/0001-48
CHAVE PIX: 09058502000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0277 - CONTA: 0000000000130017657
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: 17/06/2024 - 16:53:57
=====

DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: 4.C3A.66B.9D8.ADA.841
=====

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 678588
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 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 1

Nº 678588
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6785 8812 1628 7671

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

135241312639934 20/06/2024 10:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSQ. 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

20/06/2024

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 20/06/2024 1.784,74

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
708,58	127,54	0,00	0,00	1.784,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.784,74

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA D - 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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			31,38	31,38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11942	COL.UR.INF.FEM.N/EST.100ML C/10-MEDICPLAST LT 19320 (10) 04/2028 (Fornecedor: 871, Lote: 19320, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/20-24, Data Val: 30/04/2028)	90189099	000	5102	PCT	10	2,4680	24,68	24,68	4,44	0,00	18,00	0,00
9413	COL.UR.INF.MAS.N.EST.100ML C/1-0-MEDK LT 1123 (10) 11/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 1123, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026)	90189099	040	5102	PCT	10	2,5900	25,90			0,00		0,00
31359	DRENO DE TORAX N.36-LAC MEDICAL LT RA24023 (4) 10/2026 (Fornecedor: 255, Lote: RA240-23, Qtde: 4 ,Data Fab: 24/10/2023, Data Val: 24/10/2026)	90183929	040	5102	PC	4	4,6100	18,44			0,00		0,00
22008	FRASCO P/DREN.TORAX C/EXT.500ML-BIOTEC LT 24/A01355 (14) 03/2027 (Fornecedor: 7710, Lote: 24/A01254, Qtde: 22 ,Data Fab: 01/0-3/2024, Data Val: 31/03/2027 / Fornecedor: 7710, Lote: 24/A01355, Qtde: 58 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	90183929	040	5102	UND	80	12,8978	1.031,82			0,00		0,00
34993	LANCELA DE SEGURANCA 28G C/100-MAYR SAUDE LT S230506 (30) 04/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: S230506, Qtde: 30 ,Data Fab: 23/04/-2023, Data Val: 22/04/2028)	90183999	200	5102	CX	30	9,9600	299,70	299,70	53,95	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 999823 ||#R38V3 R36P16V2 ||
ITENS 2 a 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 675973
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 Cobranca: (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: 0,29
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 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

364



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352111369371271
21/06/2024 11:39:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621133045037141781
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.784,74
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/06/2024 - 11:29:42

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: 21/06/2024 - 11:29:43

=====

DOCUMENTO: 062101
AUTENTICACAO SISBB: 9.405.ACC.D5C.A48.EC9

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12861373158		11 Nome HETIRLHENE ADRIANO SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 38, 363				13 Bairro MGUEL FABIANO
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 45367 00212 SP	18 CPF 321.277.128-38
19 Data de Nascimento 13/09/1983	20 Nome da Mãe FATMA MARIA DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado.				
23 Remuneração Mês Ant. 2.218,12	24 Data de Admissão 24/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/06/2024	26 Data do Afastamento 12/06/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 620,04	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40,00 %	R\$ 225,92	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 881,17	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 07/12 avos	R\$ 1.233,58
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 411,19	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.371,39

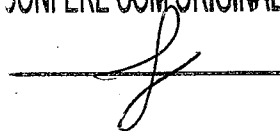
DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 Dias	R\$ 2.114,80	112.1 Previdência Social	R\$ 63,44	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 66,08
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.244,32
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.127,07

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

17992229456

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621135332779889063
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.127,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/06/2024 - 11:29:55

PAGO PARA: Hetirlhene A Silva
CPF: ***.277.128-**
CHAVE PIX: +5517992829456
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000119865
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: 21/06/2024 - 11:29:56

=====

DOCUMENTO: 062102
AUTENTICACAO SISBB: 3.613.A0C.82F.73C.16A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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


RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 13/06/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 634,25

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.000.807
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME




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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.807 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3524 0604 2782 0700 0183 5500 1000 0008 0711 8285 6321

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda Dentro do Est Prod Isent/VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241259713906 13/06/2024 16:57:15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 13/06/2024

ENDEREÇO R 24 N 872, BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 13/06/2024

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:55:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	79,26	634,25
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	634,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
64710	ARROZ INTEGRAL CAMIL 1 KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,16 Federais e 3,60 Estaduais.	10062010	0500	5405	UN	5,000	10,29	51,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64163	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,51 Federais e 2,51 Estaduais.	20058000	0500	5405	UN	10,000	3,59	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20191	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,94 Federais e 1,56 Estaduais.	21032010	0500	5405	UN	15,000	1,49	22,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63092	MILHO DE PIPOÇA CAMIL 500G Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,14 Federais e 13,47 Estaduais.	10059010	0500	5405	UN	15,000	4,99	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11447	ARROZ ALEGRETE PCT 5K Valor Aprox dos Tributos R\$: 18,89 Federais e 31,48 Estaduais.	10063021	0900	5102	UN	15,000	29,98	449,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO: PIX. Valor Aprox dos Tributos R\$: 26,64 Federais e 52.62 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

14/06/24 - Taiza Mendes

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/06/2024

Nome: Kaeli

368

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621141911011695275
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$634,25
TARIFA: R\$6,27
DATA: 21/06/2024 - 11:30:04

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032659
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/06/2024 - 11:30:05

=====

DOCUMENTO: 062103
AUTENTICACAO SISBB: 2.34A.D27.C16.13E.85F

=====

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
MARQUES DRAGO LTDA ME

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.000.808 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0604 2782 0700 0183 5500 1000 0008 0810 6774 9078

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322079553114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 04.278.207/0001-83

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241294092879 18/06/2024 11:16:25

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

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 18/06/2024

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 18/06/2024

HORA DA SAÍDA
 11:11:00

UF / FAX
 SP / 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	38,40	258,49
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	258,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
287	ALHO A GRANEL Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,66 Federais e 6, 10 Estaduais.	07032090	0900	5102	KG	3,008	28,99	87,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,90 Federais e 1, 50 Estaduais.	07129090	0900	5102	UN	5,000	4,29	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64711	MELAO REI KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,61 Federais e 15, 46 Estaduais.	08071900	0500	5405	KG	8,605	9,98	85,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64368	OVOS CARTELA COM 30 UND BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,69 Federais e 4, 48 Estaduais.	04079000	0500	5405	UN	4,000	15,99	63,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO: VIA PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 10,86 Federais e 27,54 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

Carilla Pereira de Souza
 17900 - 18/06

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

Data: 18/06/2024

Nome: Roseli

370

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621141928537808163
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$258,49
TARIFA: R\$2,55
DATA: 21/06/2024 - 11:30:12

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032659
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/06/2024 - 11:30:13

=====

DOCUMENTO: 062104
AUTENTICACAO SISBB: A.367.00B.4DD.8D8.843

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 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto (sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO **3/2**

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HDL

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

LOGISTICA H05PITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 81.495

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0814 9514 6954 5920

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 ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
1352241324857618 21/06/2024 16:05:46

INSC. ESTADUAL
11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO Nº 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
14.790-000

BAIRRO/DISTRITO
SEM BAIRRO

CNPJ/CPF
2283 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
21/06/2024

RAZÃO SOCIAL		HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	
ENDEREÇO		AV INGLATERRA N. 40	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOME
5,00			
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CFOP
2938	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% IL SOL ALCOOLICA - C/12 FR 0510101601	30049047	000
	ISENTO RIOQUIMICA Lote: 2401781 D.Fab: 10/05/24 D.Val: 08/05/27 0,0000Referencia:0510101601		5102UN
VALOR DO FRETE	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	118,80	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
660,00	660,00	0,00	0,00
RAZÃO SOCIAL	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	0,00	660,00
AV INGLATERRA N. 40	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	PLACA DO VEICULO	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00		660,00
MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF
UBERLANDIA		MG	11.872.656/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL			0015881100069
0015881100069			
PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2086053	60,0000 KG		
V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST
660,00	0,00	118,80	0,00
V. DESCONT.	V. DESCONT.	V. IPI	AL. ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONT.	AL. IPI
5	132,00000	0,00	0,00

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

JUNTE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Id Pedido: 1001629 () () () ()			
RESERVADO AO FISCO			

Banco do Brasil
A/C: 2591-4
C/C: 102505-2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312716481418411
27/06/2024 16:52:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020240627190051533581952
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$660,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/06/2024 - 16:49:02

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUCAO: 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: 27/06/2024 - 16:49:02
=====

DOCUMENTO: 062701
AUTENTICACAO SISBB: F.73A.E67.D50.9E1.926
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 163993100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.126.009
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1260 0910 2407 1180
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
135241371581094 - 27/06/2024 17:19:33
CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113
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
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
DATA DA EMISSÃO
27/06/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 04/07/2024
Valor R\$ 2.207,31

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
2.207,31	348,41	0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,31
VALOR DO FRFTE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,31

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
ENDEREÇO
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
17,330
PESO LÍQUIDO
17,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
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/NBOQUIMIC S+ PMC: 5.19 Lote: B22L3541 Qt: 100 Fab: 27/12/22 Val: 27/12/24 FCI:DA6ADD63-01CF-496B-8F0A-DBBA774C8539	30049061	500	5102	AP	100	3,4226	342,26	342,26	61,61			18,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 23121632 Qt: 300 Fab: 04/04/24 Val: 31/12/25	30039019	000	5102	AP	300	0,9667	290,01	290,01	52,20			18,00	
21363	LONGACTIL 4% (40MG/ML) SOL OR 20ML CT C/ 10 FR CRISTALIA/C1 S+ PMC: 102.76 Lote: 50013214 Qt: 10 Fab: 17/04/24 Val: 17/04/26 FCI:0B5A779C-19DF-46F1-B808-9E1551058184	30049079	500	5102	FR	10	7,0000	70,00	70,00	12,60			18,00	
47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G CX C/ 24 UN NATIVITA G+ PMC: 100.60 Lote: 240649 Qt: 24 Fab: 01/04/24 Val: 01/04/26	30049072	000	5102	PT	24	33,9600	815,04	815,04	97,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 996592
PEDIDO DE COMPRA: PDC#996592#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2407118
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\$ 296,87 Estadual: R\$ 264,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO AO FISCO
LANÇADO
Data: 28/06/24
Nome: Couler

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240627190102895051796
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.207,31
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/06/2024 - 16:49:02

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: 27/06/2024 - 16:49:04

=====

DOCUMENTO: 062702
AUTENTICACAO SISBB: 4.ABB.227.87C.18C.A68

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 MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 25/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 349,11 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24 N 872, . CENTRO GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.812
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME

AV. 23, 1783
VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733317644

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.812
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0604 2782 0700 0183 5500 1000 0008 1216 4216 3790

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

135241352641899 - 25/06/2024 17:13:58

CNPJ

04.278.207/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322079553114

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

25/06/2024

ENDEREÇO

R 24 N 872, .

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/06/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:11:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,26	0,00	349,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,72 Federais e 1,20 Estaduais.	07129090	0900	5102	UN	4,0000	4,2900	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53797	MANDIOCA CAIPIRA PCT 1 KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,69 Federais e 2,96 Estaduais.	07141000	0900	5102	PC	3,0000	5,4900	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	ABOBORA CABOTIA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,61 Federais e 2,61 Estaduais.	07099300	0900	5102	KG	4,8490	2,9900	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	REPOLHO Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,58 Federais e 2,49 Estaduais.	07049000	0900	5102	KG	4,6320	2,9900	13,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	REPOLHO Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,52 Federais e 2,24 Estaduais.	07049000	0900	5102	KG	4,1670	2,9900	12,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20219	MACA GALA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,13 Federais e 3,55 Estaduais.	08081000	0900	5102	KG	5,0880	9,9800	50,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	ALHO A GRANEL Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,71 Federais e 6,19 Estaduais.	07032090	0900	5102	KG	2,2100	39,9900	88,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,34 Federais e 1,44 Estaduais.	07051900	0500	5405	UN	1,0000	7,9900	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,68 Federais e 7,19 Estaduais.	07051900	0500	5405	UN	5,0000	7,9900	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	LARANJA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,99 Federais e 4,25 Estaduais.	08051000	0900	5102	KG	6,0690	3,8900	23,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64368	OVOS CARTELA COM 30 UND BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,69 Federais e 4,48 Estaduais.	04079000	0500	5405	UN	4,0000	15,9900	63,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO: PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 14,66 Federais e 38,60 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

376



Emissão de comprovantes

G3340108322186801
01/07/2024 09:04:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240628174653236667321
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$349,11
TARIFA: R\$3,45
DATA: 28/06/2024 - 16:58:21

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032659
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2024 - 16:58:23

DOCUMENTO: 062801
AUTENTICACAO SISBB: 5.C27.69A.D37.EE8.489

O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!
Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.
Acesse e conheca

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.

10254

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/06/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 34,90		NF-e Nº 000.000.811 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARQUES DRAGO LTDA ME  AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-7644 fernando.drago@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.811 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0604 2782 0700 0183 5500 1000 0008 1110 1831 9710
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Dentro do Est Prod Isent		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241352641497 25/06/2024 17:13:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	25/06/2024
ENDEREÇO R 24 N 872,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/06/2024
FONE / FAX 3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:10:00

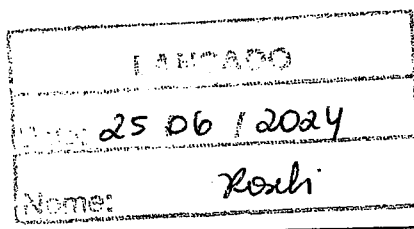
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,60	34,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,90

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
55363	PRATOS DESC. CRISTALCOPO PR21 Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,41 Federais e 4,19 Estaduais.	48236900	0500	5405	UN	10,000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO: PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,41 Federais e 4,19 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.	RESERVADO AO FISCO  25/06/2024 Nome: Rauli 378
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240628174709235752432
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$34,90
TARIFA: R\$1,00
DATA: 28/06/2024 - 16:58:30

PAGO PARA: Marques Drago Ltda Me
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032659
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2024 - 16:58:32

=====

DOCUMENTO: 062802
AUTENTICACAO SISBB: E.646.6B3.7C1.B99.819

=====

O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!
Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.
Acesse e conheca

=====

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.



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 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 000.418.941
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4189 4115 0506 0171

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

40025-4

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240193681792 01/07/2024 09:19:28

CNPJ
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

CNPJ/CPF/Estrangeiro
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
01/07/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA-SP

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FATURA/DUPLICATA

001 01/07/24 R\$ 792,21

FONE/FAX
(17)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

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
792,21	95,07	0,00	0,00	254,22	792,21
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	792,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.337.700.111	QUANTIDADE 2	ESPECIE
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 8,000

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
24515	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 03 COD-39 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=050224DR Qtd=12 Fab=05/02/2024 Val=05/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898903991166	90183921	000	6108	UN	12	1,909167	22,91	22,91	2,75	12	7,35
24322	ESCOVA/ESPONJA C/PVPI 10% DEGERMANTE C-86600(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M36262 Qtd=288 Fab=09/11/2023 Val=08/11/2025 Cod Barras (cEan): 7897877706097	30039099	000	6108	UN	288	2,289583	659,40	659,40	79,13	12	211,60
24322	ESCOVA/ESPONJA C/PVPI 10% DEGERMANTE C-86600(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M37107 Qtd=48 Fab=22/03/2024 Val=21/03/2026 Cod Barras (cEan): 7897877706097	30039099	000	6108	UN	48	2,289583	109,90	109,90	13,19	12	35,27

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

pg 28/06

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$47,52.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 969195 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: YLARAMARINI Conf: WANDERLEI
PEDIDO Nº 1005271
Val aprox dos tributos R\$ 254,22 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24515)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24322) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 47,52. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 04/07/24
Nome: Paula

380

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240628183500254971771
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$792,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/06/2024 - 16:58:38

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: 28/06/2024 - 16:58:38

=====

DOCUMENTO: 062803
AUTENTICACAO SISBB: C.D99.819.D9E.2FD.5C8

=====

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 Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3355 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - INTERIOR - (R\$ 1.564,80) (hum mil e quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **40025-4**

NF-e N. 390.926 SÉRIE 1



Farmarin Industria e Comercio Ltda
 RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
 Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
 Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

N. 390.926
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3524 0758 6358 3000 0175 5500 1000 3909 2612 4584 1530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241419009841 03/07/2024 15:53:46

CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 3355 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 03-07-2024

ENDEREÇO RUA 24 N. 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14.790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03-07-2024

MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:51:39

FATURA/DUPLICATA

VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL | OUT=001 Venc=03/07/2024 Valor=1.564,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.564,80

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.564,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DEX TRANSP ROD CARGA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT ELACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 05.784.288/0001-56

ENDEREÇO OUT KASATU MARU N. 240 MUNICÍPIO GUARULHOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 336786025114

QUANTIDADE 24,00 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 530,4000 Kg PESO LÍQUIDO 506,4000 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0977/24 Qtde: 13 Dt.Fab: 06/2024 Dt.Val: 06/2025	30049099	040	5101	CX	13	65,20	0,00	0,00	847,60	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0978/24 Qtde: 6 Dt.Fab: 06/2024 Dt.Val: 06/2025	30049099	040	5101	CX	6	65,20	0,00	0,00	391,20	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0979/24 Qtde: 5 Dt.Fab: 06/2024 Dt.Val: 06/2025	30049099	040	5101	CX	5	65,20	0,00	0,00	326,00	0,00	0,00		0,0	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega imediata ao pagamento. Colacao 1005271. || EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 197167 | SEU PEDIDO: | COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO 382

Data: 09/07/2024

Rekelm. Machado Da S.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240628183536765320747
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.564,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/06/2024 - 16:58:48

PAGO PARA: Farmarin Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 58.635.830/0001-75
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3222 - CONTA: 0000000000000062197
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: 28/06/2024 - 16:58:48

=====

DOCUMENTO: 062804
AUTENTICACAO SISBB: E.C26.084.948.307.7A6

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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS(VALOR NOTA RS 468,00	NF-e Nº: 000.182.306 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 <p>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.182.306 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3524 0751 9436 4500 0107 5500 1000 1823 0610 0464 0323</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241409287257 - 02/07/2024 16:11:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

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 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/07/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:11:17

FATURA		
Número 001	Data Veto 02/07/2024	Valor 468,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 468,00	VALOR DO ICMS 84,24	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 468,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 119,11
					VALOR TOTAL DA NOTA 468,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI			MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,756	PESO LIQUIDO 0,540	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7520BNWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BNWZ L: 43232 QT: 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:7CE3 0503-611A-4DC4-96A2-876DD25BF497	90183929	5 00	5101	UN	12,0000	39,000000	468,00	468,00	84,24	0,00	18,00	0,00	119,11

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

28/06 CONFERE COM ORIGINAL



LANÇADO
Data: / /
Nome:

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NOSSO PEDIDO: 163689 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1005271. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 62,95 (13,45%) Estadual: R\$ 56,16 (12,00%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: FAVORECIDO: BIOMEDICAL CNPJ: 51.943.645/0001-07 - BRADESCO - PARADA DE TAIPAS / SP AGENCIA: 0601 -7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 - ITAU AGENCIA: 7482 CONTA CORRENTE: 36000-0 - SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORRENTE: 13002340-0 - OU CHAVE PIX - CNPJ: 51.943.645/0001-07</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 04/07/24</p> <p>384</p> <p>Cauler</p>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240628183624109542269
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$468,00
TARIFA: R\$4,63
DATA: 28/06/2024 - 16:58:58

PAGO PARA: Biomedical
CNPJ: 51.943.645/0001-07
CHAVE PIX: 51943645000107
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7482 - CONTA: 0000000000000360000
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: 28/06/2024 - 16:58:59

=====

DOCUMENTO: 062805
AUTENTICACAO SISBB: C.56E.582.E5B.20C.2B1
=====

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.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:13:47 do dia 15/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/12/2024.

Código de controle da certidão: **EDB6.C8BF.6BF6.28F2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 11:52:46 do dia 17/06/2024

Válida até 17/07/2024

Código de Controle da Certidão/Número CD4CE947967F1B5C

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24060667163-12
Data e hora da emissão 17/06/2024 11:51:41
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/06/2024 a 25/07/2024

Certificação Número: 2024062604320377029828

Informação obtida em 26/06/2024 10:29:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão nº: 44130010/2024
Expedição: 22/06/2024, às 11:03:08
Validade: 19/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 241 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 012406131714601-7 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Comp. Aprox. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador: Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	ADRIANA APARECIDA DA SILVA	0000300288		928.358.566-68	101	20/06/2024	Mensal	3.651,05	292,08	0,00	0,00	0,00	292,08
05/2024	ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	0000300510		256.942.798-01	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43
05/2024	ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	0000300001		309.015.318-12	101	20/06/2024	Mensal	1.744,99	139,59	0,00	0,00	0,00	139,59
05/2024	ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	0000300177		800.477.931-04	101	20/06/2024	Mensal	3.615,56	289,24	0,00	0,00	0,00	289,24
05/2024	ADRIELE MENDES FERREIRA	0000300533		415.498.048-39	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43
05/2024	ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	0000100224		451.409.848-57	101	20/06/2024	Mensal	3.868,83	311,09	0,00	0,00	0,00	311,09
05/2024	ALANA GARCIA LEAL LELIS	0000300150		319.735.468-09	101	20/06/2024	Mensal	5.981,49	478,51	0,00	0,00	0,00	478,51
05/2024	ALANITA DA SILVA	0000300317		341.724.008-50	101	20/06/2024	Mensal	2.216,12	177,28	0,00	0,00	0,00	177,28
05/2024	ALIER CARLOS DE FREITAS	0000300040		301.551.018-54	101	20/06/2024	Mensal	7.394,20	591,53	0,00	0,00	0,00	591,53
05/2024	ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	0000300052		101.654.536-30	101	20/06/2024	Mensal	3.582,06	286,58	0,00	0,00	0,00	286,58
05/2024	ALINE DE MELO	0000300106		304.218.158-38	101	20/06/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
05/2024	ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	0000100282		416.031.718-94	101	20/06/2024	Mensal	2.442,90	195,43	0,00	0,00	0,00	195,43
05/2024	ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	0000300290		370.883.778-96	101	20/06/2024	Mensal	3.620,83	289,88	0,00	0,00	0,00	289,88
05/2024	ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	0000300203		369.482.128-75	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43
05/2024	AMANDA BALDUINO GONCALVES	00003000584		378.056.278-27	101	20/06/2024	Mensal	3.201,20	258,09	0,00	0,00	0,00	258,09
05/2024	AMANDA PAULINO GONCALVES	00003000578		346.955.158-81	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43
05/2024	ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	00003000604		464.159.318-30	101	20/06/2024	Mensal	403,51	32,28	0,00	0,00	0,00	32,28
05/2024	ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIV	00003000090		288.250.998-78	101	20/06/2024	Mensal	5.682,29	454,58	0,00	0,00	0,00	454,58
05/2024	ANA ELAIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0000100185		316.889.738-96	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59
05/2024	ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	00003000602		401.269.888-29	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43
05/2024	ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	00003000409		560.337.218-45	101	20/06/2024	Mensal	2.428,91	194,15	0,00	0,00	0,00	194,15
05/2024	ANA LUCIA TOMAZ	00003000081		133.311.508-35	101	20/06/2024	Mensal	1.814,00	145,12	0,00	0,00	0,00	145,12
05/2024	ANA PAULA BEMFICA	0000100229		340.433.788-31	101	20/06/2024	Mensal	2.218,12	177,44	0,00	0,00	0,00	177,44
05/2024	ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0000100243		322.876.728-00	101	20/06/2024	Mensal	3.649,02	291,92	0,00	0,00	0,00	291,92
05/2024	ANA PAULA DE SOUZA	0000300227		299.317.288-33	101	20/06/2024	Mensal	3.615,56	289,24	0,00	0,00	0,00	289,24
05/2024	ANDREA APARECIDA BORGES	0000300083		329.973.548-97	101	20/06/2024	Mensal	4.686,64	374,93	0,00	0,00	0,00	374,93
05/2024	ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	0000300269		550.437.398-00	101	20/06/2024	Mensal	2.820,54	225,63	0,00	0,00	0,00	225,63
05/2024	ARIANE MENDES DO CARMO	00003000534		371.044.268-09	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43
05/2024	BARBARA KOL DE LIMA	00003000492		413.469.858-80	101	20/06/2024	Mensal	4.068,83	325,49	0,00	0,00	0,00	325,49
05/2024	BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	00003000055		361.627.628-40	101	20/06/2024	Mensal	9.438,00	755,04	0,00	0,00	0,00	755,04
05/2024	BRENER RODRIGUES DA SILVA	00003000456		282.185.278-93	101	20/06/2024	Mensal	3.548,60	283,88	0,00	0,00	0,00	283,88
05/2024	CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	00003000323		327.973.378-24	101	20/06/2024	Mensal	5.815,17	465,21	0,00	0,00	0,00	465,21
05/2024	CAMILA MARTINS DOS SANTOS	00003000499		466.597.248-69	101	20/06/2024	Mensal	2.428,91	194,15	0,00	0,00	0,00	194,15
05/2024	CAMILA SILVERIO ANTONIO	00003000464		516.788.628-78	101	20/06/2024	Mensal	3.363,87	269,10	0,00	0,00	0,00	269,10
05/2024	CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	00003000511		284.223.498-76	101	20/06/2024	Mensal	3.419,79	273,58	0,00	0,00	0,00	273,58
05/2024	CINTIA VIEIRA DE SOUSA	00003000319		339.006.698-56	101	20/06/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,00	0,00	0,00	130,80
05/2024	CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRAND	00003000085		302.774.968-45	101	20/06/2024	Mensal	3.533,49	282,67	0,00	0,00	0,00	282,67
05/2024	CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	00003000483		224.557.068-50	101	20/06/2024	Mensal	5.794,88	463,57	0,00	0,00	0,00	463,57

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 13/06/2024 15:32:08 (Brasília).

391



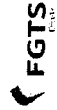
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 241 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 012406131714601-7 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Mensal	Multa	Total	
05/2024	DAIANA APARECIDA DA SILVA	0000100191	303.063.038-25	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	
05/2024	DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	0000300550	367.865.818-03	101	20/06/2024	Mensal	3.851,24	308,09	0,00	0,00	0,00	308,09	
05/2024	DAIENE FERAZ CUSTODIO PEREIRA	0000100188	339.119.518-50	101	20/06/2024	Mensal	1.925,56	154,04	0,00	0,00	0,00	154,04	
05/2024	DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0000100206	343.706.288-97	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	
05/2024	DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	0000300498	405.795.178-45	101	20/06/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,00	0,00	0,00	169,18	
05/2024	DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0000300280	318.308.558-59	101	20/06/2024	Mensal	2.875,18	214,01	0,00	0,00	0,00	214,01	
05/2024	DANUBIA MARQUES DA SILVA	0000300207	308.231.078-84	101	20/06/2024	Mensal	2.379,87	190,38	0,00	0,00	0,00	190,38	
05/2024	DARA GARCIA VILELA	0000300582	445.111.418-78	101	20/06/2024	Mensal	3.561,43	284,91	0,00	0,00	0,00	284,91	
05/2024	DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	0000300570	401.402.358-33	101	20/06/2024	Mensal	3.615,56	289,24	0,00	0,00	0,00	289,24	
05/2024	DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	0000300504	217.185.968-71	101	20/06/2024	Mensal	3.717,43	297,39	0,00	0,00	0,00	297,39	
05/2024	DINAMAR TUISSI	0000300028	098.078.918-03	101	20/06/2024	Mensal	3.030,52	242,44	0,00	0,00	0,00	242,44	
05/2024	EDER GIROLAMO	0000100205	304.283.198-81	101	20/06/2024	Mensal	3.582,06	286,56	0,00	0,00	0,00	286,56	
05/2024	EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	0000300172	159.911.128-43	101	20/06/2024	Mensal	2.218,12	177,44	0,00	0,00	0,00	177,44	
05/2024	EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	0000100285	080.105.618-06	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59	
05/2024	EDMAPA CANDIDA TAVARES	0000300194	284.588.538-50	101	20/06/2024	Mensal	5.515,17	441,21	0,00	0,00	0,00	441,21	
05/2024	EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0000300478	363.723.528-50	101	20/06/2024	Mensal	3.974,39	317,95	0,00	0,00	0,00	317,95	
05/2024	ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0000300013	284.278.338-92	101	20/06/2024	Mensal	3.883,01	310,64	0,00	0,00	0,00	310,64	
05/2024	ELAINE CRISTINA MENDES	0000300519	195.062.258-42	101	20/06/2024	Mensal	2.131,92	170,55	0,00	0,00	0,00	170,55	
05/2024	ELEN STEFANE FERREIRA FERAZ	0000300597	456.136.348-31	101	20/06/2024	Mensal	3.393,65	271,49	0,00	0,00	0,00	271,49	
05/2024	ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MAT	0000300030	172.140.138-51	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59	
05/2024	ELIANE CRISTINA MAZZARON	0000100178	303.094.888-93	101	20/06/2024	Mensal	4.041,35	323,30	0,00	0,00	0,00	323,30	
05/2024	ELIEZER MAGALHAES CASTRO	0000300282	425.888.658-12	101	20/06/2024	Mensal	4.545,28	363,62	0,00	0,00	0,00	363,62	
05/2024	ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0000100258	022.458.655-54	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59	
05/2024	ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	0000100180	094.762.155-07	101	20/06/2024	Mensal	3.984,79	318,78	0,00	0,00	0,00	318,78	
05/2024	ELLEN JHESSICA MATOWSKI	0000300574	358.000.188-94	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59	
05/2024	ELVIS MARTINS PEREZ	0000300325	294.245.438-59	101	20/06/2024	Mensal	1.919,91	153,59	0,00	0,00	0,00	153,59	
05/2024	ERICA APARECIDA GONCALVES	0000300433	346.263.238-80	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	
05/2024	ERIKI PEREIRA DE SOUZA	0000300260	230.737.358-80	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59	
05/2024	ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0000300120	553.468.716-91	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59	
05/2024	ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0000300420	464.028.128-54	101	20/06/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21	
05/2024	EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0000100238	371.361.408-38	101	20/06/2024	Mensal	7.394,20	591,53	0,00	0,00	0,00	591,53	
05/2024	FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0000300014	217.144.638-26	101	20/06/2024	Mensal	3.660,60	292,84	0,00	0,00	0,00	292,84	
05/2024	FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0000300516	502.655.028-11	101	20/06/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,00	0,00	0,00	130,80	
05/2024	FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0000300209	337.567.448-17	101	20/06/2024	Mensal	2.214,55	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16	
05/2024	FATIMA GALANTI SILVA	0000100250	488.248.358-05	101	20/06/2024	Mensal	2.234,50	178,76	0,00	0,00	0,00	178,76	
05/2024	FERNANDA BORGES TALARICO	0000300129	300.411.578-69	101	20/06/2024	Mensal	1.644,03	131,52	0,00	0,00	0,00	131,52	
05/2024	FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	0000300589	315.855.588-90	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59	
05/2024	FERNANDA JABUR	0000300452	302.315.658-10	101	20/06/2024	Mensal	4.388,63	351,09	0,00	0,00	0,00	351,09	
05/2024	FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	0000300605	294.257.158-66	101	20/06/2024	Mensal	403,51	32,28	0,00	0,00	0,00	32,28	

392



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 241 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061313714601-7 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

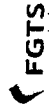
Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador		Base Remuneração		Valor FGTS	Juros	Atualiz.	Multa	Total
Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Total	na Guia	Monetária	
05/2024	FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	0000300565	306.696.368-35	101	20/06/2024	Mensal	5.115,39	409,23	0,00	409,23
05/2024	FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	0000300043	288.727.888-62	101	20/06/2024	Mensal	7.394,20	591,53	0,00	591,53
05/2024	FRANCIELE CONTI DA SILVA	0000100210	337.861.758-61	101	20/06/2024	Mensal	2.426,91	194,15	0,00	194,15
05/2024	FRANCIELE DA SILVA SANTOS	0000100227	446.032.818-62	101	20/06/2024	Mensal	4.343,55	347,48	0,00	347,48
05/2024	FRANCIELE RODRIGUES DIAS	0000100249	336.982.408-19	101	20/06/2024	Mensal	1.983,66	158,69	0,00	158,69
05/2024	GABRIEL BENTO DA SILVA	0000300324	424.390.208-93	101	20/06/2024	Mensal	2.999,07	239,92	0,00	239,92
05/2024	GABRIEL ROCHA DOS SANTOS	0000300575	464.637.268-18	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	254,43
05/2024	GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	0000100202	479.264.198-50	101	20/06/2024	Mensal	2.426,91	194,15	0,00	194,15
05/2024	GABRIELY APARECIDA DA SILVA	0000100212	479.310.848-29	101	20/06/2024	Mensal	1.894,75	154,78	0,00	154,78
05/2024	GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	0000100193	343.191.178-16	101	20/06/2024	Mensal	3.532,08	282,56	0,00	282,56
05/2024	GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0000300161	283.512.148-66	101	20/06/2024	Mensal	3.974,39	317,95	0,00	317,95
05/2024	GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	0000300094	304.264.638-62	101	20/06/2024	Mensal	3.413,65	273,09	0,00	273,09
05/2024	GLEISON DA SILVEIRA SILVA	0000300050	272.337.028-37	101	20/06/2024	Mensal	5.406,30	432,50	0,00	432,50
05/2024	GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIR	0000100196	471.441.728-24	101	20/06/2024	Mensal	2.333,83	186,69	0,00	186,69
05/2024	HELEN ARZAO MAGNANI	0000300458	435.193.468-93	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	254,43
05/2024	HELENA REIS NOGUEIRA	0000300430	421.359.598-63	101	20/06/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,00	130,80
05/2024	HETIRLENE ADRIANO SILVA	0000300497	321.277.128-38	101	20/06/2024	Mensal	2.218,12	177,44	0,00	177,44
05/2024	HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	0000300060	043.715.088-71	101	20/06/2024	Mensal	3.033,72	242,69	0,00	242,69
05/2024	IANCA FERREIRA DOS SANTOS	0000300544	387.137.158-77	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	146,59
05/2024	IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	0000300008	199.553.638-51	101	20/06/2024	Mensal	2.178,81	174,30	0,00	174,30
05/2024	ISABELA CAROLINA FREITAS COLOMBINO	0000300558	388.836.428-05	101	20/06/2024	Mensal	4.333,27	346,88	0,00	346,88
05/2024	ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SI	0000300598	507.443.228-83	101	20/06/2024	Mensal	1.789,29	143,14	0,00	143,14
05/2024	ISAMARA FERREIRA DE BARROS	0000300418	360.056.128-87	101	20/06/2024	Mensal	5.050,05	404,00	0,00	404,00
05/2024	ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAV	0000300564	339.140.558-98	101	20/06/2024	Mensal	3.598,79	287,90	0,00	287,90
05/2024	JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	0000300461	284.742.068-88	101	20/06/2024	Mensal	4.121,81	329,74	0,00	329,74
05/2024	JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	0000100189	287.537.418-46	101	20/06/2024	Mensal	5.777,00	462,16	0,00	462,16
05/2024	JANAINA DA SILVA	0000300469	326.153.898-82	101	20/06/2024	Mensal	5.089,44	405,55	0,00	405,55
05/2024	JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANT	0000300580	327.880.778-23	101	20/06/2024	Mensal	1.976,78	158,14	0,00	158,14
05/2024	JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	0000100266	365.906.888-85	101	20/06/2024	Mensal	2.333,63	186,69	0,00	186,69
05/2024	JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILV	0000300528	354.443.428-80	101	20/06/2024	Mensal	3.866,60	309,32	0,00	309,32
05/2024	JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	0000300603	137.841.344-08	101	20/06/2024	Mensal	2.020,83	161,66	0,00	161,66
05/2024	JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	0000100231	366.566.618-22	101	20/06/2024	Mensal	3.799,64	303,97	0,00	303,97
05/2024	JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	0000300579	464.492.268-46	101	20/06/2024	Mensal	1.816,67	145,33	0,00	145,33
05/2024	JOANA D ARC DA COSTA	0000300122	286.311.098-51	101	20/06/2024	Mensal	2.890,23	231,21	0,00	231,21
05/2024	JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	0000300542	291.808.948-60	101	20/06/2024	Mensal	3.665,75	293,28	0,00	293,28
05/2024	JOAO JOSE DE OLIVEIRA	0000300300	104.343.128-43	101	20/06/2024	Mensal	5.069,44	405,55	0,00	405,55
05/2024	JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	0000300536	300.891.138-29	101	20/06/2024	Mensal	3.649,02	291,92	0,00	291,92
05/2024	JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	0000300437	416.646.668-05	101	20/06/2024	Mensal	4.321,04	345,88	0,00	345,88
05/2024	JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	0000300316	398.002.148-36	101	20/06/2024	Mensal	2.367,55	189,40	0,00	189,40

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 13/06/2024 15:32:08 (Brasília).

393



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 241 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061313714601-7 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total	
05/2024		JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0000300318	033.960.289-96	101	20/06/2024	Mensal	3.515,14	281,21	0,00	0,00	281,21	
05/2024		JULIANA GARCIA CIRILO	0000100232	332.011.218-00	101	20/06/2024	Mensal	3.431,45	274,51	0,00	0,00	274,51	
05/2024		KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	0000100220	464.011.048-05	101	20/06/2024	Mensal	1.816,67	145,33	0,00	0,00	145,33	
05/2024		KELI CRISTINA AVELINO ALVES	0000300137	349.085.268-00	101	20/06/2024	Mensal	3.548,60	283,88	0,00	0,00	283,88	
05/2024		KENIA DE LIMA SILVA	0000300301	332.557.108-55	101	20/06/2024	Mensal	5.886,31	470,90	0,00	0,00	470,90	
05/2024		LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	0000100200	476.400.248-54	101	20/06/2024	Mensal	5.929,00	474,32	0,00	0,00	474,32	
05/2024		LAIAS MARQUES CAETANO	0000300266	438.036.038-54	101	20/06/2024	Mensal	3.615,56	289,24	0,00	0,00	289,24	
05/2024		LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	0000300155	332.200.958-01	101	20/06/2024	Mensal	4.585,96	366,87	0,00	0,00	366,87	
05/2024		LARISSA GEISE AVELINO ALVES	0000300486	445.314.188-24	101	20/06/2024	Mensal	1.662,04	132,96	0,00	0,00	132,96	
05/2024		LARYSSA SILVA PEREIRA	0000300463	468.008.488-08	101	20/06/2024	Mensal	4.919,53	393,56	0,00	0,00	393,56	
05/2024		LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	0000300596	387.189.598-90	101	20/06/2024	Mensal	5.215,48	417,23	0,00	0,00	417,23	
05/2024		LAURENE BARBOSA DE MATOS	0000300535	430.377.488-00	101	20/06/2024	Mensal	4.448,58	355,88	0,00	0,00	355,88	
05/2024		LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	0000100237	225.053.848-43	101	20/06/2024	Mensal	5.736,16	458,89	0,00	0,00	458,89	
05/2024		LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	0000300453	301.473.508-67	101	20/06/2024	Mensal	5.548,89	443,91	0,00	0,00	443,91	
05/2024		LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	0000300431	464.276.858-05	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	254,43	
05/2024		LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	0000100192	448.536.228-02	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	254,43	
05/2024		LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000100253	486.847.378-65	101	20/06/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,00	0,00	130,80	
05/2024		LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300572	446.585.398-02	101	20/06/2024	Mensal	2.012,74	161,01	0,00	0,00	161,01	
05/2024		LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	0000300561	464.158.728-00	101	20/06/2024	Mensal	3.531,67	282,54	0,00	0,00	282,54	
05/2024		LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300585	463.251.028-94	101	20/06/2024	Mensal	4.381,84	350,54	0,00	0,00	350,54	
05/2024		LIDIANE LOPES MARTINS	0000300599	338.041.448-45	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
05/2024		LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000300304	051.836.535-26	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
05/2024		LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	0000300298	298.635.718-06	101	20/06/2024	Mensal	4.981,17	398,49	0,00	0,00	398,49	
05/2024		LIVIA DE SOUSA CAMARGO	0000300569	330.209.488-43	101	20/06/2024	Mensal	3.615,56	289,24	0,00	0,00	289,24	
05/2024		LUCAS LEITE DOS SANTOS	0000300250	379.813.258-54	101	20/06/2024	Mensal	2.465,96	197,27	0,00	0,00	197,27	
05/2024		LUCAS LEITE DOS SANTOS	0000300589	497.300.098-13	101	20/06/2024	Mensal	1.816,67	145,33	0,00	0,00	145,33	
05/2024		LUCIANA APARECIDA DA SILVA	0000300182	220.491.628-55	101	20/06/2024	Mensal	3.582,06	286,56	0,00	0,00	286,56	
05/2024		LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	0000300192	275.176.068-67	101	20/06/2024	Mensal	2.101,63	168,13	0,00	0,00	168,13	
05/2024		LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	0000300016	272.521.428-92	101	20/06/2024	Mensal	2.396,92	191,75	0,00	0,00	191,75	
05/2024		LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	0000300531	485.302.158-26	101	20/06/2024	Mensal	1.816,67	145,33	0,00	0,00	145,33	
05/2024		MARISA APARECIDA DOS SANTOS	0000300507	408.729.018-50	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	254,43	
05/2024		MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	0000300547	443.148.658-57	101	20/06/2024	Mensal	3.520,82	281,66	0,00	0,00	281,66	
05/2024		MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	0000100241	308.716.598-55	101	20/06/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,00	0,00	169,18	
05/2024		MARCIA CRISDITINA PEREIRA	0000300545	316.187.988-04	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	254,43	
05/2024		MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	0000300494	300.909.498-11	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
05/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	0000300543	357.338.778-04	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
05/2024		MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	0000300046	430.497.291-04	101	20/06/2024	Mensal	2.504,28	200,34	0,00	0,00	200,34	
05/2024		MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	0000300493	334.724.338-25	101	20/06/2024	Mensal	366,48	29,31	0,00	0,00	29,31	
05/2024		MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	0000300036	090.372.968-74	101	20/06/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,00	0,00	169,18	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 13/06/2024 15:32:08 (Brasília).

394

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 241 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061313714601-7 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador																			
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total	Atualiz. Monetária	Juros	Multa	Total	Atualiz. Monetária	Juros	Multa	Total	
05/2024		MARIA DA CONCEICAO SORATI	0000300262	052.225.467-56	101	20/06/2024	Mensal	3.866,60	309,32	0,00	0,00	309,32	0,00	0,00	0,00	309,32	0,00	0,00	0,00	309,32	
05/2024		MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	0000300502	082.717.863-85	101	20/06/2024	Mensal	2.012,74	161,01	0,00	0,00	161,01	0,00	0,00	0,00	161,01	0,00	0,00	0,00	161,01	
05/2024		MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	0000100230	379.270.399-84	101	20/06/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21	
05/2024		MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PI	0000300273	848.178.103-78	101	20/06/2024	Mensal	3.900,06	312,00	0,00	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	312,00	
05/2024		MARIANA DA SILVA FERNANDES	0000300204	385.537.238-10	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	
05/2024		MARIANA MORIS	0000300477	479.248.528-24	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	
05/2024		MARIANA TAVARES FERNANDES	0000300592	406.722.788-47	101	20/06/2024	Mensal	3.888,63	311,09	0,00	0,00	311,09	0,00	0,00	0,00	311,09	0,00	0,00	0,00	311,09	
05/2024		MARIETE MARIA DA SILVA	0000300105	331.803.838-52	101	20/06/2024	Mensal	3.515,14	281,21	0,00	0,00	281,21	0,00	0,00	0,00	281,21	0,00	0,00	0,00	281,21	
05/2024		MARLI ALVES FERREIRA	0000300039	028.457.258-05	101	20/06/2024	Mensal	3.898,29	308,66	0,00	0,00	308,66	0,00	0,00	0,00	308,66	0,00	0,00	0,00	308,66	
05/2024		MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	0000300199	302.686.438-22	101	20/06/2024	Mensal	3.601,74	288,13	0,00	0,00	288,13	0,00	0,00	0,00	288,13	0,00	0,00	0,00	288,13	
05/2024		MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURL	0000300537	467.185.378-70	101	20/06/2024	Mensal	1.744,80	139,58	0,00	0,00	139,58	0,00	0,00	0,00	139,58	0,00	0,00	0,00	139,58	
05/2024		MICHELE CRISTINA FERREIRA	0000100198	344.407.288-60	101	20/06/2024	Mensal	3.431,45	274,51	0,00	0,00	274,51	0,00	0,00	0,00	274,51	0,00	0,00	0,00	274,51	
05/2024		MICHELE GONCALVES	0000300237	335.258.428-13	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	
05/2024		MICHELE VENANCIO GONCALVES	0000300443	472.671.118-07	101	20/06/2024	Mensal	1.908,84	152,69	0,00	0,00	152,69	0,00	0,00	0,00	152,69	0,00	0,00	0,00	152,69	
05/2024		MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0000300357	313.951.998-25	101	20/06/2024	Mensal	3.264,09	261,12	0,00	0,00	261,12	0,00	0,00	0,00	261,12	0,00	0,00	0,00	261,12	
05/2024		MILEIDE MARQUES DA SILVA	0000100283	304.404.688-81	101	20/06/2024	Mensal	2.226,68	178,13	0,00	0,00	178,13	0,00	0,00	0,00	178,13	0,00	0,00	0,00	178,13	
05/2024		MILLENE FERNANDES REIS SILVA	0000300554	464.223.698-83	101	20/06/2024	Mensal	3.700,00	296,00	0,00	0,00	296,00	0,00	0,00	0,00	296,00	0,00	0,00	0,00	296,00	
05/2024		MIRELA DE PAULA NICODEMOS	0000300283	304.826.678-00	101	20/06/2024	Mensal	4.368,68	349,49	0,00	0,00	349,49	0,00	0,00	0,00	349,49	0,00	0,00	0,00	349,49	
05/2024		MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	0000300582	467.288.538-04	101	20/06/2024	Mensal	3.939,50	315,16	0,00	0,00	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16	
05/2024		MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0000300159	334.333.858-31	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	
05/2024		MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0000300069	394.078.088-74	101	20/06/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21	
05/2024		MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0000100215	330.680.008-23	101	20/06/2024	Mensal	3.548,60	283,88	0,00	0,00	283,88	0,00	0,00	0,00	283,88	0,00	0,00	0,00	283,88	
05/2024		NADIA ABDALA IBRAHIM	00003000417	323.585.968-33	101	20/06/2024	Mensal	7.359,59	588,78	0,00	0,00	588,78	0,00	0,00	0,00	588,78	0,00	0,00	0,00	588,78	
05/2024		NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0000300248	358.254.198-37	101	20/06/2024	Mensal	3.472,40	277,79	0,00	0,00	277,79	0,00	0,00	0,00	277,79	0,00	0,00	0,00	277,79	
05/2024		NAIARA FIRMINO TOMAZ	0000300284	389.884.838-71	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	0,00	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	0,00	0,00	0,00	254,43	
05/2024		NAIARA FURINI DE SOUZA	0000300157	409.814.768-80	101	20/06/2024	Mensal	4.174,51	333,96	0,00	0,00	333,96	0,00	0,00	0,00	333,96	0,00	0,00	0,00	333,96	
05/2024		NAIARA SOARES DE SOUSA	0000300272	355.881.998-55	101	20/06/2024	Mensal	4.280,76	342,46	0,00	0,00	342,46	0,00	0,00	0,00	342,46	0,00	0,00	0,00	342,46	
05/2024		NATALIA FREITAS MARQUES	0000300581	482.559.908-79	101	20/06/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,00	0,00	169,18	0,00	0,00	0,00	169,18	0,00	0,00	0,00	169,18	
05/2024		NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	0000300590	798.364.961-49	101	20/06/2024	Mensal	3.213,87	257,10	0,00	0,00	257,10	0,00	0,00	0,00	257,10	0,00	0,00	0,00	257,10	
05/2024		PAMELA ALVES EVANGELISTA	0000300473	389.095.078-70	101	20/06/2024	Mensal	4.125,37	330,02	0,00	0,00	330,02	0,00	0,00	0,00	330,02	0,00	0,00	0,00	330,02	
05/2024		PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0000300225	410.247.798-58	101	20/06/2024	Mensal	3.974,39	317,95	0,00	0,00	317,95	0,00	0,00	0,00	317,95	0,00	0,00	0,00	317,95	
05/2024		PATRICK FERREIRA LIMA	0000300054	214.564.728-79	101	20/06/2024	Mensal	7.394,20	591,53	0,00	0,00	591,53	0,00	0,00	0,00	591,53	0,00	0,00	0,00	591,53	
05/2024		PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COS	0000300506	403.854.738-85	101	20/06/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,00	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	130,80	
05/2024		RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	0000100244	043.295.273-08	101	20/06/2024	Mensal	3.431,45	274,51	0,00	0,00	274,51	0,00	0,00	0,00	274,51	0,00	0,00	0,00	274,51	
05/2024		REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	0000300057	129.955.078-90	101	20/06/2024	Mensal	3.030,52	242,44	0,00	0,00	242,44	0,00	0,00	0,00	242,44	0,00	0,00	0,00	242,44	
05/2024		REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	0000300048	090.904.498-84	101	20/06/2024	Mensal	2.473,65	197,89	0,00	0,00	197,89	0,00	0,00	0,00	197,89	0,00	0,00	0,00	197,89	
05/2024		REGINA MARGIA ALVES DOS SANTOS	0000300093	299.756.158-21	101	20/06/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,00	0,00	169,18	0,00	0,00	0,00	169,18	0,00	0,00	0,00	169,18	
05/2024		REGINALDO ANTONIO DA SILVA	0000300489	220.610.548-97	101	20/06/2024	Mensal	1.976,87	158,14	0,00	0,00	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14	
05/2024		RENATA DE JESUS CIRIACO	0000300555	280.393.678-65	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59	0,00	0,00	0,00	146,59	

395



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 241 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 012406131714601-7 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador		Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Aprox. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Total	na Guia		
05/2024	RENATA MAIARA FERREIRA	0000300020	335.111.198-39	101	20/06/2024	Mensal	6.447,23	515,77	0,00	515,77
05/2024	RENATA MARTINS DE LIMA	0000100213	198.408.748-70	101	20/06/2024	Mensal	3.615,56	289,24	0,00	289,24
05/2024	RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	0000300215	255.664.138-03	101	20/06/2024	Mensal	2.098,96	167,91	0,00	167,91
05/2024	RICKELMI MACHADO DA SILVA	0000300508	567.608.408-73	101	20/06/2024	Mensal	1.662,04	132,96	0,00	132,96
05/2024	RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	0000100216	306.362.448-90	101	20/06/2024	Mensal	5.909,52	472,76	0,00	472,76
05/2024	ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0000100197	291.200.748-83	101	20/06/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,00	169,18
05/2024	ROSELI GONCALVES LELLIS	0000300103	134.542.978-93	101	20/06/2024	Mensal	3.333,57	266,68	0,00	266,68
05/2024	ROSELI MEIRE DE SEVA	0000300449	218.207.968-84	101	20/06/2024	Mensal	5.789,71	463,17	0,00	463,17
05/2024	ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	0000300096	149.590.288-62	101	20/06/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	146,59
05/2024	SABRINA NICOLAU DA SILVA	0000300006	364.652.038-80	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	254,43
05/2024	SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES D	0000300479	340.073.238-95	101	20/06/2024	Mensal	3.582,06	286,56	0,00	286,56
05/2024	SIDICLEIDE DA SILVA	0000300566	016.994.941-93	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	254,43
05/2024	SILVERIA NUNES MOREIRA	0000300515	354.105.228-77	101	20/06/2024	Mensal	4.343,98	347,51	0,00	347,51
05/2024	SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	0000300306	286.230.248-18	101	20/06/2024	Mensal	1.684,05	133,12	0,00	133,12
05/2024	SILVIO ROMAO DA SILVA	0000300012	748.502.458-20	101	20/06/2024	Mensal	2.146,21	171,69	0,00	171,69
05/2024	SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	0000300052	301.076.278-09	101	20/06/2024	Mensal	3.649,02	291,92	0,00	291,92
05/2024	SOLANGE PRREIRA BORGES FURLANETTO	0000300600	345.509.578-08	101	20/06/2024	Mensal	1.795,97	138,87	0,00	138,87
05/2024	SONIA DONISETE DE SOUSA	0000300485	201.643.038-98	101	20/06/2024	Mensal	3.974,39	317,95	0,00	317,95
05/2024	SONIA PEREIRA DE SOUZA	0000300034	290.468.608-22	101	20/06/2024	Mensal	3.682,48	294,59	0,00	294,59
05/2024	SONIELI VIEIRA MANSO	0000100226	380.003.358-59	101	20/06/2024	Mensal	2.521,19	201,69	0,00	201,69
05/2024	STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	0000300576	451.842.988-51	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	254,43
05/2024	STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	0000300496	459.960.898-07	101	20/06/2024	Mensal	3.478,58	278,28	0,00	278,28
05/2024	TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	0000300235	408.588.358-51	101	20/06/2024	Mensal	3.922,70	305,81	0,00	305,81
05/2024	TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	0000300460	356.655.018-32	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	254,43
05/2024	TAIS EVANGELISTA MAGNO	0000300553	377.609.358-70	101	20/06/2024	Mensal	3.431,45	274,51	0,00	274,51
05/2024	TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	0000300523	343.751.078-88	101	20/06/2024	Mensal	2.070,83	165,66	0,00	165,66
05/2024	TAIS SUZUKI GONCALVES	0000300583	429.039.178-84	101	20/06/2024	Mensal	6.032,39	482,59	0,00	482,59
05/2024	TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	0000100219	414.811.428-10	101	20/06/2024	Mensal	5.903,03	472,24	0,00	472,24
05/2024	TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	0000300546	436.935.508-75	101	20/06/2024	Mensal	1.915,40	153,23	0,00	153,23
05/2024	TALITA SILVEIRA SANTANA	0000300521	317.611.038-30	101	20/06/2024	Mensal	2.140,44	171,23	0,00	171,23
05/2024	TATIANA MARIA DA SILVA	0000300594	234.315.038-96	101	20/06/2024	Mensal	3.055,86	244,46	0,00	244,46
05/2024	TATIANE CONEUNDES GABRIEL	0000300560	455.685.418-09	101	20/06/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	345,21
05/2024	TATIANE MARQUES DA SILVA	0000300267	330.485.608-07	101	20/06/2024	Mensal	3.045,46	243,63	0,00	243,63
05/2024	TATIANI SANTOS DE SOUZA	0000300577	333.272.138-01	101	20/06/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,00	169,18
05/2024	TAYNARA SABINO CIRILO	0000300389	077.797.838-93	101	20/06/2024	Mensal	4.815,33	385,22	0,00	385,22
05/2024	TED DENER PEREIRA DA SILVA	0000300410	414.273.968-92	101	20/06/2024	Mensal	2.371,15	189,69	0,00	189,69
05/2024	THAYENE SOUSA COSTA	0000300315	485.015.998-90	101	20/06/2024	Mensal	1.853,05	132,24	0,00	132,24
05/2024	THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	0000300526	427.275.738-55	101	20/06/2024	Mensal	3.180,41	254,43	0,00	254,43
05/2024	ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	0000300411	465.292.198-54	101	20/06/2024	Mensal	1.898,96	151,91	0,00	151,91

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 13/06/2024 15:32:08 (Brasília).

396



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 241 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 012406131714601-7 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		VALDENIR PEREIRA DA SILVA	0000100182	218.641.198-96	101	20/06/2024	Mensal	4.184,56	334,76	0,00	0,00	0,00	334,76
05/2024		VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	0000300601	304.429.598-00	101	20/06/2024	Mensal	2.999,07	239,92	0,00	0,00	0,00	239,92
05/2024		VANESSA SANDRELLY DA SILVA	0000300571	462.826.268-66	101	20/06/2024	Mensal	1.664,05	133,12	0,00	0,00	0,00	133,12
05/2024		VERIDIANA SENA DERAGO	0000300573	408.221.828-90	101	20/06/2024	Mensal	3.305,93	264,47	0,00	0,00	0,00	264,47
05/2024		VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	0000300451	426.075.608-70	101	20/06/2024	Mensal	4.849,10	387,92	0,00	0,00	0,00	387,92
05/2024		VIVIANE ISAUARA TOSTA	0000300158	340.870.358-24	101	20/06/2024	Mensal	5.859,92	468,79	0,00	0,00	0,00	468,79
05/2024		WESLEI MARQUES	0000300327	335.646.588-07	101	20/06/2024	Mensal	3.448,80	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
05/2024		WILIAN MARQUES	0000300334	305.874.198-86	101	20/06/2024	Mensal	3.441,51	275,32	0,00	0,00	0,00	275,32
				Total do Tomador		Sem Tomador		801.914,64	64.152,20	0,00	0,00	0,00	64.152,20
				Total do Estabelecimento		48.341.283/0001-61		801.914,64	64.152,20	0,00	0,00	0,00	64.152,20
						Total da Guia		801.914,64	64.152,20	0,00	0,00	0,00	64.152,20

397



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Qtd. Trabalhadores:** 241 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 **Número da Guia:** 0124061313714601-7 **Emitida por:** 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE **Data Emissão:** 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	101	241	801.914,64	64.152,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.152,20
		Total da Guia	801.914,64	64.152,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.152,20

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração civis ou indireta contratado pelo CLT
- 102 - Empregado - Geral, inclusive o empregado rural por pequeno prazo de Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 106 - Empregado - Temporário - Contrato nos termos da Lei 6.501/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho Informal
- 202 - Trabalhador avulso portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, registrado, exceto do Tribunal de Contas, conselheiro do Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo estatutário em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público estatutário de mandato eletivo
- 305 - Servidor público estatutário, na condição de representante do governo, órgão ou entidade de administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, segundo o regime administrativo especial, definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Agente público - Outros
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministro, juízo, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 401 - Auxiliar local
- 402 - Auxiliar local - Informação prestada pelo empregador
- 419 - Trabalhador catibocarrista
- 701 - Contribuinte Individual - Informação prestada pelo contribuinte individual
- 711 - Contribuinte Individual - Transportador subscritor de passagens
- 712 - Contribuinte Individual - Transportador subscritor de cargas
- 721 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem PIS
- 722 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, com PIS
- 723 - Contribuinte Individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 724 - Contribuinte Individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativas de trabalho
- 725 - Contribuinte Individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativas de trabalho
- 726 - Contribuinte Individual - Cooperado Solidário
- 741 - Contribuinte Individual - Microempresário individual
- 742 - Contribuinte Individual - Magnata
- 743 - Contribuinte Individual - Magnata classificado temporário de Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja reconhecido de qualquer regime previdenciário
- 744 - Contribuinte Individual - Magnata classificado temporário de Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja reconhecido de qualquer regime previdenciário
- 745 - Contribuinte Individual - Magnata classificado temporário de Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja reconhecido de qualquer regime previdenciário
- 771 - Contribuinte Individual - Membro de Conselho
- 772 - Contribuinte Individual - Membro de Conselho
- 773 - Ministro de confissão religiosa ou membro de ordem religiosa, de congregação ou de ordem religiosa
- 801 - Magistério
- 802 - Magistério
- 803 - Magistério
- 804 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregabilidade
- 805 - Alista não profissional em formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregabilidade

398



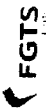
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061313714601-7 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Qtd. Trabalhadores: 241 Origem: Gestão de Guias
Data Emissão: 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	48.341.283/0001-61	241	801.914,64	64.152,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.152,20
		Total da Guia	801.914,64	64.152,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.152,20



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124081313714601-7 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

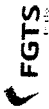
241 Qtd. Trabalhadores: 241 Origem: Gestão de Guias
 Data Emissão: 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	11 - FGTS mensal	241	800.689,57	64.054,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.054,20
05/2024	12 - FGTS 13º salário	1	1.225,07	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,00
		Total da Guia	801.914,64	64.152,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.152,20

400



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 241 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061313714601-7 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 13/06/2024 15:29:02 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	241	801.914,64	64.152,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.152,20
	Total da Guia	801.914,64	64.152,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.152,20

401