



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

## **CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

### **PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR**

**MÊS DE REFERÊNCIA:** AGOSTO/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\$ 622,16 / R\$ 150.268,23 /  
R\$ 164.250,00.

**DATA DO RECEBIMENTO:** 06/08/2024; 20/08/2024; 21/08/2024.

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA  
ENFERMAGEM COMP. 07/2024; REPASSE FAEC REF. MAIO/2024;  
REPASSE MÊS 2 – 8º ADITIVO; REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II  
COMP. 08/2024.

**FONTE DO RECURSO:** FEDERAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 31.731,97

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 82,95



## **Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

### **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 13 de setembro de 2024.

---

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP  
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - FEDERAL  
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE  
MÊS DE REFERÊNCIA: AGOSTO/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\$ 401.449,65

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>31/07/2024</b>	<b>R\$31.731,97</b>
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 07/2024	06/08/2024	R\$86.309,26
REPASSE FAEC REF. MAIO/2024	20/08/2024	R\$622,16
REPASSE MÊS 2 - 8º ADITIVO	21/08/2024	R\$150.268,23
REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 08/2024 - 8º ADITIVO	21/08/2024	R\$164.250,00
	<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>	<b>R\$401.449,65</b>
	<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>	<b>R\$2.935,83</b>
	<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>	<b>R\$30,73</b>
	<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>	<b>R\$436.148,18</b>

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/08/2024	NF nº 000.025.791	MEGAMIX COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.020,00
01/08/2024	NF nº 000.016.357	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 449,20
01/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
02/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 15,20
02/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
05/08/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.525,47
05/08/2024	NF nº 000.363.448	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.228,50
05/08/2024	NF nº 7428	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 312,96
05/08/2024	NF nº 825	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 267,54
05/08/2024	NF nº 826	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.558,43
06/08/2024	NF nº 000.020.898	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 440,00
06/08/2024	NF nº 000.182.342	FUTURA COMÉRCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 532,10
06/08/2024	NF nº 5251	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.524,00



**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

06/08/2024	NF nº 000.013.258 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.506,26
06/08/2024	FATURA nº DL261	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	800,00
06/08/2024	NF nº 002.653.976	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.820,00
06/08/2024	NF nº 001.518.342	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	560,00
06/08/2024	NF nº 001.516.703	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	776,00
06/08/2024	NF nº 000.014.807	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.124,83
06/08/2024	NF nº 47648	REAL LAB PROD. E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
06/08/2024	NF nº 000.014.797	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	993,36
06/08/2024	NF nº 29916	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.417,50
06/08/2024	NF nº 000.064.828	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.518,92
06/08/2024	FATURA nº 467171868	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	405,61
06/08/2024	FATURA nº 467171868	ALGAR TELECOM S/A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,35
06/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,64
08/08/2024	NF nº 5348	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.564,23
08/08/2024	NF nº 000.023.663 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.785,00
08/08/2024	NF nº 000.003.306	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.483,00
08/08/2024	NF nº 000.129.632	ATIVA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	636,71
08/08/2024	NF nº 000.319.201	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.160,00
08/08/2024	NF nº 000.023.123	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	985,60
08/08/2024	NF nº 000.038.358	OXIGEN GASES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	7.600,00
09/08/2024	NF nº 000.395.126	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.615,70
09/08/2024	NF nº 43158	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.769,90
09/08/2024	NF nº 000.760.609	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.342,35
09/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,05
12/08/2024	NF nº 000.008.986	CIRURGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.058,00
12/08/2024	NF nº 34	DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
12/08/2024	NF nº 127	HUMBERTO CINATRA CALIGARES	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	580,00
12/08/2024	NF nº 25	ANDERSON LAURITO PINTO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.150,00
12/08/2024	NF nº 1711	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.070,00
12/08/2024	NF nº 000.022.588	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	900,50
12/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
13/08/2024	NF nº 719	ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	22,30
13/08/2024	NF nº 146	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.066,87
13/08/2024	NF nº 387	CENTER PÃO COMERCIO DE PÃES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.613,79
13/08/2024	NF nº 000.429.457	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.541,00
13/08/2024	NF nº 70139	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	875,00
13/08/2024	NF nº 000.014.302	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.132,36
13/08/2024	NF nº 70319	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.918,40
13/08/2024	NF nº 000.183.337	FUTURA COMÉRCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	544,71
13/08/2024	NF nº 000.012.448	CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.614,00
13/08/2024	NF nº 000.013.882 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.686,69



**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

13/08/2024	NF nº 001.526.082	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	500,00
13/08/2024	NF nº 001.526.784	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	3.200,00
13/08/2024	NF nº 000.130.240 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	423,50
13/08/2024	NF nº 000.130.743 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	450,00
13/08/2024	NF nº 000.130.562 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	423,50
13/08/2024	NF nº 000.130.745 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	23,00
13/08/2024	NF nº 000.132.792 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	484,00
13/08/2024	NF nº 000.133.188 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	624,02
13/08/2024	NF nº 000.133.190 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	423,50
13/08/2024	NF nº 000.133.192	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
13/08/2024	NF nº 000.014.840	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	692,23
13/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	38,91
14/08/2024	NF nº 000.001.530	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	488,15
14/08/2024	NF nº 827	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	169,80
14/08/2024	NF nº 71	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
14/08/2024	NF nº 000.184.325	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD. MÉDICO CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	680,00
14/08/2024	NF nº 000.496.245	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	692,00
14/08/2024	NF nº 000.424.564	LONDRICIR COM. DE MT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.369,19
14/08/2024	NF nº 000.253.930	MULTIFRAMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	947,23
14/08/2024	NF nº 000.024.080	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
14/08/2024	NF nº 000.024.080	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	50,99
14/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
15/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	32,61
21/08/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 08/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	32.255,81
21/08/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 08/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	17.425,05
21/08/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 08/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	20.020,83
21/08/2024	NF nº 000.001.536	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	402,35
22/08/2024	NF nº 9398	VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI-EPP	MEDICAMENTOS	R\$	5.880,00
22/08/2024	NF nº 142	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.200,00
22/08/2024	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	65.832,91
22/08/2024	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	434,49
22/08/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	22.793,24
22/08/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	150,43
22/08/2024	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	8.471,37
22/08/2024	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	55,91
22/08/2024	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	9.657,93
22/08/2024	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	63,74
22/08/2024	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	30.697,94
22/08/2024	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	202,60
22/08/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	RECURSOS HUMANOS	R\$	66.673,51
22/08/2024	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3.667,64



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

22/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,98
23/08/2024	NF nº 511	TARSIO JUNIOR E CIA LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	165,34
23/08/2024	NF nº 000.012.039	SUPRIMAIS SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.151,60
23/08/2024	RECIBO DE FÉRIAS	NADIA ABDALA IBRAHIM	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.474,31
23/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
26/08/2024	FATURA nº 851	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
26/08/2024	FATURA nº 853	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
26/08/2024	FATURA nº 857	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
26/08/2024	FATURA nº 855	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
26/08/2024	FATURA nº 859	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	900,00
26/08/2024	NF nº 000.014.892	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.477,45
26/08/2024	NF nº 000.014.880	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.148,98
26/08/2024	NF nº 000.014.891	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.399,00
26/08/2024	NF nº 000.071.730	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,00
26/08/2024	NF nº 000.071.280	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.334,76
26/08/2024	NF nº 000.065.281	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.575,84
26/08/2024	NF nº 000.014.163 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	984,49
26/08/2024	FATURA nº 674	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.984,80
26/08/2024	FATURA nº 2094	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.500,00
26/08/2024	NF nº 001.537.446	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.456,00
26/08/2024	NF nº 000.444.848	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.922,50
26/08/2024	NF nº 000.444.444	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.360,00
26/08/2024	NF nº 000.024.431	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.124,00
26/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	21,63
27/08/2024	NF nº 000.365.771	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	467,14
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>436.065,23</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>82,95</b>

Guairá/SP, 13 de setembro 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:** AGOSTO/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
8º Termo Aditivo	22/07/2024	23/07/2024 a 22/09/2024	3.108.328,70

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\$)
06/08/2024	86.309,26	06/08/2024	550.475.000.033.555	86.309,26
20/08/2024	622,16	20/08/2024	550.475.000.027.368	622,16
21/08/2024	150.268,23	21/08/2024	550.475.000.027.368	150.268,23
21/08/2024	164.250,00	21/08/2024	550.475.000.027.368	164.250,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				31.731,97
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				401.449,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				30,73
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				433.212,35
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				2.935,83
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				436.148,18

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

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	162.299,44	0,00	162.299,44	162.299,44	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	50.077,17	0,00	50.077,17	50.077,17	0,00
Material médico e hospitalar (*)	41.680,71	0,00	41.680,71	41.680,71	0,00
Gêneros alimentícios	20.700,48	0,00	20.700,48	20.700,48	0,00
Outros materiais de consumo	17.307,69	0,00	17.307,69	17.307,69	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	10.394,23	0,00	10.394,23	10.394,23	0,00
Locações diversas	9.784,80	0,00	9.784,80	9.784,80	0,00
Utilidades públicas (7)	405,61	0,00	405,61	405,61	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	4.886,17	0,00	4.886,17	4.886,17	0,00
Outros tributos (10)	48.827,24	0,00	48.827,24	48.827,24	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>436.065,23</b>	<b>0,00</b>	<b>436.065,23</b>	<b>436.065,23</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	436.148,18
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	436.065,23
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	82,95
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	82,95

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

Guaíra/SP, 13 de setembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Santa Casa de Misericórdia de Guará

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

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

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

### FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

**Mês de referência:** AGOSTO/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
01/08/2024	SALDO ANTERIOR			31.731,97
01/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.791	2.020,00		29.711,97
01/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.357	449,20		29.262,77
01/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		29.252,77
02/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,20		29.237,57
02/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		29.227,57
05/08/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	2.525,47		26.702,10
05/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.363.448	1.228,50		25.473,60
05/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 7428	312,96		25.160,64
05/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 825	267,54		24.893,10
05/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 826	1.558,43		23.334,67
06/08/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 07/2024		86.309,26	109.643,93
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.020.898	440,00		109.203,93
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.182.342	532,10		108.671,83
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 5251	1.524,00		107.147,83
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.258 - PARCIAL	3.506,26		103.641,57
06/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº DL261	800,00		102.841,57
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 002.653.976	2.820,00		100.021,57
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.518.342	560,00		99.461,57
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.516.703	776,00		98.685,57
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.807	1.124,83		97.560,74
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 47648	450,00		97.110,74
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.797	993,36		96.117,38
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 29916	6.417,50		89.699,88
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.064.828	2.518,92		87.180,96
06/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 467171868	405,61		86.775,35
06/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,35		86.766,00
06/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	22,64		86.743,36
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 5348	2.564,23		84.179,13
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.023.663 - PARCIAL	1.785,00		82.394,13
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.306	1.483,00		80.911,13
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.129.632	636,71		80.274,42
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.319.201	2.160,00		78.114,42
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.023.123	985,60		77.128,82
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.038.358	7.600,00		69.528,82
09/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.395.126	3.615,70		65.913,12
09/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 43158	1.769,90		64.143,22
09/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.760.609	4.342,35		59.800,87



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

09/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	46,05		59.754,82
12/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.008.986	2.058,00		57.696,82
12/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 34	3.000,00		54.696,82
12/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 127	580,00		54.116,82
12/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 25	1.150,00		52.966,82
12/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1711	2.070,00		50.896,82
12/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.022.588	900,50		49.996,32
12/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		49.986,32
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 719	22,30		49.964,02
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 146	4.066,87		45.897,15
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 387	1.613,79		44.283,36
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.429.457	7.541,00		36.742,36
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 70139	875,00		35.867,36
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.302	5.132,36		30.735,00
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 70319	4.918,40		25.816,60
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.183.337	544,71		25.271,89
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.448	4.614,00		20.657,89
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.882 - PARCIAL	2.686,69		17.971,20
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.526.082	500,00		17.471,20
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.526.784	3.200,00		14.271,20
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.130.240 - PARCIAL	423,50		13.847,70
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.130.743	450,00		13.397,70
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.130.562 - PARCIAL	423,50		12.974,20
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.130.745 - PARCIAL	23,00		12.951,20
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.132.792 - PARCIAL	484,00		12.467,20
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.133.188 - PARCIAL	624,02		11.843,18
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.133.190 - PARCIAL	423,50		11.419,68
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.133.192	46,00		11.373,68
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.840	692,23		10.681,45
13/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	38,91		10.642,54
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.530	488,15		10.154,39
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 827	169,80		9.984,59
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 71	3.100,00		6.884,59
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.184.325	680,00		6.204,59
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.496.245	692,00		5.512,59
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.424.564	1.369,19		4.143,40
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.253.930	947,23		3.196,17
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.024.080	3.060,00		136,17
14/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	50,99		85,18
14/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		65,18
15/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	32,61		32,57
20/08/2024	REPASSE FAEC REF. MAIO/2024		622,16	654,73
21/08/2024	REPASSE MÊS 2 8º ADITIVO		150.268,23	150.922,96
21/08/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 08/2024	32.255,81		118.667,15
21/08/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 08/2024	17.425,05		101.242,10
21/08/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 08/2024	20.020,83		81.221,27
21/08/2024	REPASSE HABILITAÇÃO UTI TIPO II COMP. 08/2024 8º ADITIVO		164.250,00	245.471,27
21/08/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 07/2024		2.935,83	248.407,10
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.536	402,35		248.004,75
22/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 9398	5.880,00		242.124,75
22/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 142	1.200,00		240.924,75
22/08/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1082	65.832,91		175.091,84
22/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	434,49		174.657,35
22/08/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0561	22.793,24		151.864,11
22/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	150,43		151.713,68



## 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

22/08/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	8.471,37		143.242,31
22/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	55,91		143.186,40
22/08/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1708	9.657,93		133.528,47
22/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	63,74		133.464,73
22/08/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 5952	30.697,94		102.766,79
22/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	202,60		102.564,19
22/08/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	66.673,51		35.890,68
22/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.667,64		32.223,04
22/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,98		32.219,06
23/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 511	165,34		32.053,72
23/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.039	1.151,60		30.902,12
23/08/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	4.474,31		26.427,81
23/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		26.407,81
26/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 851	900,00		25.507,81
26/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 853	900,00		24.607,81
26/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 857	900,00		23.707,81
26/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 855	900,00		22.807,81
26/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 859	900,00		21.907,81
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.892	1.477,45		20.430,36
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.880	1.148,98		19.281,38
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.891	1.399,00		17.882,38
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.071.730	1.099,00		16.783,38
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.071.280	3.334,76		13.448,62
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.065.281	1.575,84		11.872,78
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.163 - PARCIAL	984,49		10.888,29
26/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 674	1.984,80		8.903,49
26/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 2094	2.500,00		6.403,49
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.537.446	1.456,00		4.947,49
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.444.848	1.922,50		3.024,99
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.444.444	1.360,00		1.664,99
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.024.431	1.124,00		540,99
26/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	21,63		519,36
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.365.771	467,14		52,22
30/08/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		30,73	82,95
<b>SALDO FINAL</b>				<b>82,95</b>

Guaíra/SP, 13 de setembro 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 Guará**

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

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

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

---

Guará/SP, 13 de setembro 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\$ 4.886,17. 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 21/08/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de julho/2024, no valor total de R\$ 2.935,83.

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

G333020817155145104  
02/09/2024 09:19:14

**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8  
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 08 / 2024 até 31 / 08 / 2024

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.101	2.020,00 D	
				01/08 16:54 MEGAMIX COMERCIAL EIRELI			
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.102	449,20 D	
				01/08 16:54 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA			
01/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.141.100.128.019	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 31/07/2024			
01/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.479,20 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/08/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	812.150.700.032.962	15,20 D	
				Cobrança referente 01/08/2024			
02/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.151.200.035.790	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/08/2024			
02/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25,20 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.501	2.525,47 D	
				05/08 16:02 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.502	1.228,50 D	
				05/08 16:03 ALFALAGOS LTDA			
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.503	312,96 D	
				05/08 16:03 B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA			
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.504	267,54 D	
				05/08 16:03 MARQUES & DRAGO LTDA - ME			
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.505	1.558,43 D	
				05/08 16:03 MARQUES & DRAGO LTDA - ME			
05/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.892,90 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/08/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
				06/08 11:55 SP 351740 FMS ENFERMAGEM			
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	80.601	440,00 D	
				A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT			
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	80.602	532,10 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	80.603	1.524,00 D	
				DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	80.604	3.506,26 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	80.605	800,00 D	
				PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			

14

06/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		80.606	2.820,00 D	
			CM HOSPITALAR SA				
06/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		80.607	560,00 D	
			CM HOSPITALAR SA				
06/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		80.608	776,00 D	
			CM HOSPITALAR SA				
06/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		80.609	1.124,83 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA				
06/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		80.610	450,00 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP				
06/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		80.611	993,36 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA				
06/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		80.612	6.417,50 D	
			KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT				
06/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.613	2.518,92 D	
			06/08 16:05 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO L				
06/08/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone		80.614	414,96 D	
			CTBC TELECOM				
06/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.191.200.029.329		22,64 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/08/2024				
06/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	63.408,69 D	0,00 C
			Rende Facil				
08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.801	2.564,23 D	
			08/08 15:53 jc laboratorio de anatomia				
08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.802	1.785,00 D	
			08/08 15:53 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL				
08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.803	1.483,00 D	
			08/08 16:10 CIRURGICA CRAVINHOS				
08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.804	636,71 D	
			08/08 16:11 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR				
08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.805	2.160,00 D	
			08/08 16:11 CRISMED COMERCIAL HOSPITA				
08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.806	985,60 D	
			08/08 16:12 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA				
08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.807	7.600,00 D	
			08/08 16:13 OXIGEN GASES EIRELI				
08/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	17.214,54 C	0,00 C
			Rende Facil				
09/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.901	3.615,70 D	
			09/08 10:29 FARMARIN INDUSTRIA E COME				
09/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.902	1.769,90 D	
			09/08 10:31 PROMEFARMA MEDICAMENTOS				
09/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		80.903	4.342,35 D	
			09/08 10:31 AUTOPEL AUTOM COML INF LTD				
09/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.221.200.040.414		46,05 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/08/2024				
09/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	9.774,00 C	0,00 C
			Rende Facil				
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		81.201	2.058,00 D	
			12/08 16:47 CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITA				
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		81.202	3.000,00 D	

15

12/08 16:47 DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA 08

12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.203	580,00 D	
			12/08 16:47 CALIGARES INFORMATICA			
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.204	1.150,00 D	
			12/08 16:47 ANDERSON LAURITO PINTO 006			
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.205	2.070,00 D	
			12/08 16:47 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM			
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.206	900,50 D	
			12/08 16:47 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			
12/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.251.200.051.762	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/08/2024			
12/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.768,50 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.301	22,30 D	
			13/08 13:46 GSA			
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.302	4.066,87 D	
			13/08 13:46 Emporio Moraes De Guaira L			
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.303	1.613,79 D	
			13/08 13:47 Center Pao Comercio De Pae			
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.304	7.541,00 D	
			13/08 13:47 LABORATORIO CRISTALIA			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.305	875,00 D	
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.306	5.132,36 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.307	4.918,40 D	
			CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.308	544,71 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.309	4.614,00 D	
			ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.310	2.686,69 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.311	500,00 D	
			CM HOSPITALAR SA			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.312	3.200,00 D	
			CM HOSPITALAR SA			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.313	423,50 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.314	450,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.315	423,50 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.316	23,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.317	484,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.318	624,02 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.319	423,50 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			

13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	81.320	46,00 D	
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	81.321	692,23 D	
13/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/08/2024	892.261.200.033.565	38,91 D	
13/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	39.343,78 C	0,00 C
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 16:16 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M	81.401	488,15 D	
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 16:17 MARQUES & DRAGO LTDA - ME	81.402	169,80 D	
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 16:17 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	81.403	3.100,00 D	
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 16:17 BIOMEDICAL	81.404	680,00 D	
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 16:17 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	81.405	692,00 D	
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 16:17 LONDRICIR COM MAT HOSP	81.406	1.369,19 D	
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 16:18 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	81.407	947,23 D	
14/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	81.408	3.110,99 D	
14/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 13/08/2024	882.271.200.042.435	20,00 D	
14/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10.577,36 C	0,00 C
15/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/08/2024	882.281.200.042.095	32,61 D	
15/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	32,61 C	0,00 C
20/08/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 20/08 15:00 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	622,16 C	
20/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	622,16 D	0,00 C
21/08/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 21/08 16:15 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
21/08/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 21/08 16:15 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
21/08/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido 21/08 16:45 48341283000161 SANTA CASA	211.645.197.693.072	2.935,83 C	
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 16:44 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M	82.101	402,35 D	
21/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	247.350,02 D	0,00 C
22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/08 14:49 VIRTUAL FARMA P FARMA EIRE	82.201	5.880,00 D	
22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/08 14:49 SEED COMERCIO E SERVICOS	82.202	1.200,00 D	
22/08/2024	0000	13105	375 Impostos	82.203	138.360,56 D	

JT

## RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.204	70.341,15 D	
			22/08 16:21 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
22/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.351.200.030.779	3,98 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/08/2024			
22/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	215.785,69 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.301	165,34 D	
			23/08 16:33 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
23/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.302	1.151,60 D	
			23/08 16:33 KARTRO INFORMATICA E PAPEL			
23/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.303	4.474,31 D	
			23/08 16:34 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
23/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.361.200.030.717	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/08/2024			
23/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.811,25 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.601	900,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.602	900,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.603	900,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.604	900,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.605	900,00 D	
			ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE M			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.606	1.477,45 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.607	1.148,98 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.608	1.399,00 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.609	1.099,00 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.610	3.334,76 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.611	1.575,84 D	
			CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.612	984,49 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.613	1.984,80 D	
			1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.614	2.500,00 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.615	1.456,00 D	
			CM HOSPITALAR S.A.			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.616	1.922,50 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.617	1.360,00 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			

18

26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS	82.618	1.124,00 D	
26/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/08/2024	812.391.200.056.496	21,63 D	
26/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	25.888,45 C	0,00 C
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/08 17:03 ALFALAGOS LTDA	82.701	467,14 D	
27/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	467,14 C	0,00 C
31/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

---

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

**Dados do Cliente**

<b>Agência</b> 475-8	<b>Conta</b> 40025-4
<b>Cliente</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	<b>CNPJ</b> 48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Agosto/2024**

Saldo bruto em <b>31/07/2024</b>	R\$ 31.731,97
Aplicações no mês:	R\$ 311.380,87
Resgates líquidos no mês:	R\$ 343.060,62
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 30,73
Saldo bruto em <b>30/08/2024</b> :	R\$ 82,95

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 31.726,98	R\$ 4,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/08/2024	Resgate	R\$ 2.478,72	R\$ 0,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.479,20
02/08/2024	Resgate	R\$ 25,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,20
05/08/2024	Resgate	R\$ 5.891,29	R\$ 1,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.892,90
06/08/2024	Aplicação	R\$ 63.408,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 63.408,69
08/08/2024	Resgate	R\$ 17.207,79	R\$ 6,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.214,54
09/08/2024	Resgate	R\$ 6.123,98	R\$ 2,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.126,62
09/08/2024	Resgate	R\$ 3.646,96	R\$ 0,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.647,38
12/08/2024	Resgate	R\$ 9.766,97	R\$ 1,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.768,50
13/08/2024	Resgate	R\$ 39.336,06	R\$ 7,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.343,78
14/08/2024	Resgate	R\$ 10.574,87	R\$ 2,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.577,36
15/08/2024	Resgate	R\$ 32,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,61
20/08/2024	Aplicação	R\$ 622,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 622,16
21/08/2024	Aplicação	R\$ 247.350,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 247.350,02
22/08/2024	Resgate	R\$ 51,22	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51,24
22/08/2024	Resgate	R\$ 622,16	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 622,20

		Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Líquido
22/08/2024	Resgate	R\$ 215.103,81	R\$ 8,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 215.112,25
23/08/2024	Resgate	R\$ 5.810,80	R\$ 0,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.811,25
26/08/2024	Resgate	R\$ 25.885,41	R\$ 3,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.888,45
27/08/2024	Resgate	R\$ 467,07	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 467,14
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 82,93	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 02/09/2024 às 09:44

140025/21

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/07/2024, Valor Total: R\$2.020,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e  
Nº 000.025.791  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: Megamix Comercial, Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970, Bairro Boqueirão - Curitiba - PR, CEP 81.730-090. DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica, 0 - ENTRADA, 1 - SAÍDA, Nº 000.025.791, SÉRIE: 1, FOLHA: 1/1. CHAVE DE ACESSO: 4124 0780 5469 4800 0186 5500 1000 0257 9119 9577 3197. Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.91616-21. INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 141240221547367. CNPJ: 80.546.948/0001-86. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240221547367 25/07/2024 17:45:04.

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, RUA 24, 872, GUAIRA, JARDIM PAULISTA, SP. CNPJ/CPF/Atribuição: 48.341.283/0001-61. DATA DE EMISSÃO: 25/07/2024. DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 25/07/2024. HORA DE SAÍDA: 17:44:55. FONEFAX: (170)3332-7000. UF: SP. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14790-000.

FATURA/DUPLICATA: 001, 25/07/2024, R\$ 2.020,00.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: VALOR DO ICMS (2.020,00), VALOR DO ICMS (102,40), BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.020,00).

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: BEMOL EXPRESS LOGISTICA LTDA, RUA FORMOSA, NR. 237, PINHAIS, PR. FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF). CNPJ/CPF: 35.441.755/0001-06. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 908.75202-31. PESO BRUTO: 1,000. PESO LÍQUIDO: 1,000.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI.

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$261,20. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR. 123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.750,00. MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 270,00. ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 831, 948, 950. 1022941. VENDEDOR(A): 044-VITORIA. RESERVADO AO FISCO. Pisco CROPJ. 22



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370116584116921  
01/08/2024 17:02:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240801194338074024065  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.020,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/08/2024 - 16:54:42

-----  
PAGO PARA: Megamix Comercial Eireli  
CNPJ: 80.546.948/0001-86  
CHAVE PIX: 80546948000186  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2995 - CONTA: 0000000000000308129  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 01/08/2024 - 16:54:43  
=====

DOCUMENTO: 080101  
AUTENTICACAO SISBB: 7.B8D.CE0.71B.B4C.110  
=====

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 000016357

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA** 1  
N.º 000016357  
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0759 9201 3200 0184 5500 0000 0163 5710 4357 8018

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

40025-4

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241629291365

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
29/07/2024 11:41:48

ENDEREÇO  
Rua 24 n 872

BAIRRO/DISTRITO  
Jardim Paulista

CEP  
14790000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
29/07/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FAZENDA

001/Venc: 29-07-2024 Valor: 449,20 |

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

TRANSPORTE DE VEÍCULO

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

NAO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CBT	CFOP	UN	QTD	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	DESC	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V	2690 ID-Diacell A1,B (2x10ml) (SET/24) 196152661	38221300	040	5102	UN	1	140,15	140,15		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V	2731 ID-DiaCell I-II-III (3x10ml) (SET/24) 196156661	38221990	040	5102	UN	1	309,05	309,05		0,00	0,00	0,00	0,00	0

Pg 01/08

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

PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) e Portaria Conjunta CGECAP n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS (0,65%)=R\$ 2,92 COFINS (3%)=R\$ 13,48 CSLL (1%)=R\$ 4,49 IRRF (12%)=R\$ 5,39 Pedido:16340

LAVADO

Data: 30 07 24

Nome: Couler

24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240801194423664111238  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$449,20  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 01/08/2024 - 16:54:59  
-----

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: 01/08/2024 - 16:54:59  
=====

DOCUMENTO: 080102  
AUTENTICACAO SISBB: C.E3D.F0A.A79.97E.66A  
=====

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 AGOSTO/2024**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.090,00	81,75	1.008,25	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	1.644,00	126,78	1.517,22	AUXILIAR DE BANCO DE SANGUE
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>2.525,47</b>	

GUAÍRA-SP, 13 SETEMBRO 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 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	Nº CART. DO TRABALHO 67210	SÉRIE 00464	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário		Setor: 00009 FARMACIA		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO DE: 20/07/2022 A: 19/07/2023				
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS DE: 16/08/2024 A: 30/08/2024				

### 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
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.008,25</b>

Local de Trabalho: FARMACIA

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.

Local e data	
CIENTE	LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61	

### 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) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA

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 LIVIA MARQUES DOS SANTOS	Nº CART. DO TRABALHO 63693	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0142 Auxiliar de Banco de Sangue

Setor: 00025 BANCO DE SANGUE

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/11/2022

A: 05/11/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/08/2024

A: 26/08/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.183,56	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	82,20	1.233,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.233,00	411,00	
5901	F.G.T.S.	8,00	1644 mês atual	131,52		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.644,00		126,78

Local de Trabalho: BANCO DE SANGUE

1.644,00	126,78
<b>Valor Líquido</b>	<b>1.517,22</b>

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\$ 1.517,22 (HUM MIL, QUINHENTOS E DEZESSETE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

LIVIA MARQUES DOS SANTOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 1.517,22

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, QUINHENTOS E DEZESSETE REAIS E VINTE 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.

Local e data

LIVIA MARQUES DOS SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

31/07/2024 15:47:21

**Pagamento através de banco**

*Férias na Casa 2º Gozo*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Férias 2º Gozo  
08/2024

**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	000402

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.008,25
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.517,22
<b>Total:</b>				<b>2.525,47</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>0,00</b>
<b>Total geral:</b>				<b>2.525,47</b>

29



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320516253661281  
05/08/2024 16:31:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240805184826299755167  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.525,47  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/08/2024 - 16:02:56

-----

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: 05/08/2024 - 16:02:58

=====

DOCUMENTO: 080501  
AUTENTICACAO SISBB: 1.785.3F1.A66.ABF.EAA

-----

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	872,49	872,49
<b>Extrato de: Ag: 335   CC: 0001580-6   Entre 01/08/2024 e 31/08/2024</b>		

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
05/08/2024	TRANSFERENCIA PIX				2.037,86
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1600467	23.932,89		25.970,75
	TRANSFERENCIA PIX				33.200,20
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601009	7.229,45		96.331,77
	TRANSFERENCIA PIX				633.015,70
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601417	63.131,57		669.446,44
	TRANSFERENCIA PIX				671.971,91
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602255	536.683,93		669.446,44
	TRANSFERENCIA PIX				662.216,99
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602354	36.430,74		625.786,25
	TRANSFERENCIA PIX				562.654,68
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/08	1602579	X 2.525,47		538.721,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	554		X -2.525,47	2.037,86
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	555		-7.229,45	1.767,10
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	556		-36.430,74	2.148,62
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	557		-63.131,57	2.155,47
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	558		-23.932,89	2.666,64
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	559		-536.683,93	3.045,29
06/08/2024	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240805		-270,76	2.345,29
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	381,52		2.884,34
	CIELO VDA DEBITO MASTER				3.423,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	6,85		5.160,19
	CIELO VDA CREDITO MASTER				-12.129,21
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		-24.446,94
07/08/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	560			-24.344,71
	CARTAO VISA ELECTRON			-700,00	-24.236,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		-24.021,28
	CIELO VDA DEBITO MASTER				-23.484,59
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		15,41
	CIELO VDA CREDITO MASTER				456,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.736,80		4.258,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609			456,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-17.289,40	456,45
09/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		613,27
	CIELO VDA DEBITO MASTER				919,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		3.179,94
12/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON				919,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		1.431,14
13/08/2024	CIELO VDA DEBITO ELO				1.592,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		1.682,86
	TRANSFERENCIA PIX				1.833,68
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/08	1340229	23.500,00		1.833,68
15/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				6.307,99
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	441,04		1.833,68
19/08/2024	TRANSFERENCIA PIX				2.117,15
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/08	1710416	3.802,00		2.115,89
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	561			2.253,10
20/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-3.802,00	
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	156,82		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	306,70		
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 20/08	1623174	2.259,97		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	562			
21/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		
22/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER			-2.259,97	
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ANGELA MARIA FICHER B 22/08	1146310	90,00		
23/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	150,82		
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 23/08	1634088	4.474,31		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	563			
26/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER			-4.474,31	
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	283,47		
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,26	
27/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
28/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		2.793,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	152		-697,98	2.095,80
<b>Total</b>			<b>711.805,40</b>	<b>-711.747,46</b>	<b>2.095,80</b>

Os dados acima têm como base 13/09/2024 às 08h48 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

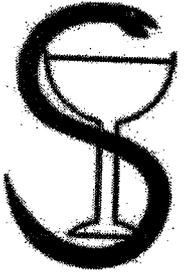
Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
11/09/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				602,96
12/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		764,68
13/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237413	107,81		872,49
<b>Total</b>			<b>269,53</b>	<b>0,00</b>	<b>872,49</b>

40025-4

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 02/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 1.228,50 Número Pedido: 12296746	Volume: 9	NF-e Nº: 363448 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 363.448  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3124.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3634.4811.2296.9494

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  
131246103189482 - 02/08/2024 14:52:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117	CNPJ 05.194.502/0001-14
----------------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
R. R 24, 872

Bairro/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CNPJ  
48.341.283/0001-61

DATA EMISSAO  
02/08/2024

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE / FAX  
(017)3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA  
02/08/2024

HORA DA SAÍDA  
14:52:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

Bairro/DISTRITO

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
363448/1 - 02/08/24 - 1228,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.228,50	VALOR DO ICMS 147,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.228,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1.228,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANNT  
0

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
100,8000

PESO LÍQUIDO  
100,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

4990 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 250ML SIST FEC Lote: 218624 - 30/06/2026 Qtde: 315.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Bs	315,0000	3,9000	0,0000 0,0000%	1.228,50	1.228,50	147,42 0,00	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

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 1022936 / Pedidos de Venda utilizados: 12296746 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 165,23 Federal R\$: 86,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240805184905775651251  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.228,50  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 05/08/2024 - 16:03:13

-----

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: 05/08/2024 - 16:03:13

=====

DOCUMENTO: 080502  
AUTENTICACAO SISBB: D.E78.154.1D3.F2C.977

=====

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 7428 SÉRIE 1

**B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA**  
 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260  
 Ribeirão Preto / SP  
 CONTABILIDADE@BRHOSP.DISTRIBUIDORA.COM.BR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 7428 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1

Chave de acesso: **35240842125513000179550010000074281821433630**  
 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 de Uso: **135241671354701 - 2024-08-02 16:22:09**

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: 02/08/2024

ENDEREÇO: RUA 24, 872, BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 02/08/2024

MUNICÍPIO: Guairá FONE / FAX: (17)3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento HORA DA SAÍDA: 16:22:0

**FATURA/DUPLICATAS**

FATURA: 1 VENCTO.: 02/08/2024 VALOR: 312,96

**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
312,96	37,56	0,00	0,00	0,00	0,00	312,96
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	312,96	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 06209025000186

ENDEREÇO: AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL ( ) MUNICÍPIO: Araraquara UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 181608645110

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 8,660 Kg PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0001139	AGULHA HIPODERMICA 30X07 (22G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE Lot: NMCC202301 Qtd: 60 Venc: 01-09-28	0,00	90183219	000	5102	UN	6.000,00	0,0475	285,00	285,00	34,20	12,00
0001140	AGULHA HIPODERMICA 30X08 (21G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE Lot: NMCC202301 Qtd: 6 Venc: 01-09-28	0,00	90183219	000	5102	UN	600,00	0,0466	27,96	27,96	3,36	12,00

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: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Código interno: 7.260

PEDIDO: 1022941 Número Pedido: COT#1022941#665

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil  
 Ag: 3370-4  
 C/C: 62066-9

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

35

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240805184933796587275  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$312,96  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 05/08/2024 - 16:03:25

-----

PAGO PARA: B.r. Hosp Distribuidora Ltda  
CNPJ: 42.125.513/0001-79  
INSTITUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000062669  
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: 05/08/2024 - 16:03:25

=====

DOCUMENTO: 080503  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E34.133.852.26E.A5E

=====

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: 30/07/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 267,54

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.825**  
**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 000.000.825 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0704 2782 0700 0183 5500 1000 0008 2510 9897 0390

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 DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 322079553114 135241642055965 30/07/2024 16:42:53 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO  
 R 24 N 872, .

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14790-000

FONE / FAX  
 3332-7000

UF  
 SP

CNPJ / CPF  
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
 30/07/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 30/07/2024

HORA DA SAÍDA  
 16:40:00

**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	55,62	337,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	69,50	0,00	0,00	267,54

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO  
**CONFERE COM ORIGINAL**

QUANTIDADE  
 1

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPTU
20239	QUIABO Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,28 Federais e 5,46 Estaduais.	07089000	0900	5102	KG	6,005	12,99	78,00	16,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,96 Federais e 4,10 Estaduais.	07020000	0900	5102	KG	5,067	4,49	22,75	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,95 Federais e 4,09 Estaduais.	07020000	0900	5102	KG	5,058	4,49	22,71	4,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,96 Federais e 4,11 Estaduais.	07020000	0900	5102	KG	5,082	4,49	22,82	4,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,96 Federais e 4,11 Estaduais.	07020000	0900	5102	KG	5,080	4,49	22,81	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,96 Federais e 4,10 Estaduais.	07020000	0900	5102	KG	5,069	4,49	22,76	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	ABOBORA CABOTIA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,25 Federais e 1,07 Estaduais.	07099300	0900	5102	KG	0,988	5,99	5,92	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	ABOBORA CABOTIA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,78 Federais e 7,63 Estaduais.	07099300	0900	5102	KG	7,080	5,99	42,41	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,80 Federais e 3,00 Estaduais.	07129090	0900	5102	UN	10,000	4,29	42,90	8,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64368	OVOS CARTELA COM 30 UND BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,27 Federais e 3,78 Estaduais.	04079000	0500	5405	UN	4,000	13,49	53,96	11,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e  
 II - "NAO-GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" FORMA DE PAGAMENTO: PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 14,17 Federais e 4,45 Estaduais,  
 Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA

RESERVADO AO FISCO

*MBSA*  
 Marcela de Brito  
 Nutricionista  
 CRN-3 50824  
 30/07/24 37

AGENCIADO  
 Data: 02/08/2024  
 Nome: Kochi 20345-02/08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240805184952865322832  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$267,54  
TARIFA: R\$2,64  
DATA: 05/08/2024 - 16:03:33

-----

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: 05/08/2024 - 16:03:34

=====

DOCUMENTO: 080504  
AUTENTICACAO SISBB: 6.3E5.B0A.FE2.D21.E20

-----

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: 02/08/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.558,43

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.000.826  
 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 000.000.826 fl. 1/1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0804 2782 0700 0183 5500 1000 0008 2615 7591 1622

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241671072207 02/08/2024 15:52:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 322079553114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF  
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
 02/08/2024

ENDEREÇO  
 R 24 N 872.

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 02/08/2024

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

FONE / FAX  
 3332-7000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 15:51:00

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	174,55	1.558,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.558,43

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.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
59066	TEMPERO SIAMAR CHIMICHIRRI 15G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,99 Federais e 3,32 Estaduais.	21039029	0900	5102	UN	17,000	2,79	47,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11447	ARROZ ALEGRETE PCT 5K Valor Aprox dos Tributos R\$: 46,86 Federais e 78,09 Estaduais.	10063021	0900	5102	UN	40,000	27,89	1.115,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34166	FEIJO IRANO PREMIUM 1 KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 16,61 Federais e 27,68 Estaduais.	07133399	0900	5102	UN	60,000	6,59	395,40	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

*[Assinatura]*

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\$: 65,46 Federais e 109,09 Estaduais,  
 Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 02/08/2024

Nome: Kozli

*[Assinatura]*

20341-02/08

39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240805185009222041050  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.558,43  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/08/2024 - 16:03:41

-----

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: 05/08/2024 - 16:03:42

=====

DOCUMENTO: 080505  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B03.61A.F92.CFE.92C

-----

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.

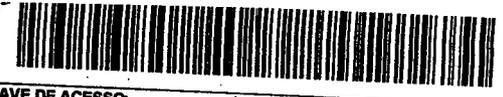
-----

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

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

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 000020898  
 SÉRIE: 01  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:  
 3524 0725 1539 9200 0180 5500 1000 0208 9812 5731 2274

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  
 135241497555135 12/07/24 15:18:19

CNPJ  
**26.153.992/0001-80**

C.N.P.J./C.P.F.  
**48.341.283/0001-61**

DATA EMISSÃO  
**12/07/2024**

DATA DA ENTR/SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**14790-000**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA - 5405**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**797307840115**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
**RUA VINTE E QUATRO, 872**

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

FONE / FAX

**1733327000**

FATURA / DUPLICATA

001 11/08/2024 440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

0,00

VALOR DO I.C.M.S.

0,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

440,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVICOS, LOC**

FRETE POR CONTA

**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**SP**

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

**34922709000247**

ENDEREÇO

**VIA ANHANGUERA, KM 320**

MUNICÍPIO

**RIBEIRAO PRETO**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**797530195111**

QUANTIDADE

**11**

ESPÉCIE

**CX**

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

**30,000 Kg**

PESO LÍQUIDO

**30,000 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VL.R DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS k. IPI
00138800 3004.90.99	<b>CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 SAMTEC</b> - 10201/LOTEICF/FAB.18/07/23/VAL.30/08/25	11	5405 0 560	11,000 CX	40,000000	0,00% 0,00	440,00	440,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO  
 cotacao:1013906local de entrega: rua 24, 872, jardim paulista guaira-sp  
 Pedido: 20846  
 ENDEREÇO ENTREGA: RUA VINTE E QUATRO, 872 - CENTRO - 14790000 - GUAIRA - SP  
 Repres: 15-JAIR APARECIDO BORGES JUNIOR

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: **13/07/2024**

Nome: **Letícia**

BENEFICIÁRIO <b>A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF:26.153.9</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>0623/99612-1</b>	N. DO DOCUMENTO <b>20898/01</b>
PAGADOR <b>233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.3</b>		NOSSO NÚMERO <b>109/00006258-8</b>	VENCIMENTO <b>11/08/2024</b>
DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO <b>440,00</b>	

LOCAL DE PAGAMENTO <b>ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS SOMENTE ITAU</b>	DATA DE PROCESSAMENTO <b>12/07/2024</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

Itaú Banco Itaú S.A. <b>341-7</b>		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>			
LOCAL DE PAGAMENTO <b>ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS SOMENTE ITAU</b>		<b>341-7</b>	RECIBO DO PAGADOR		
BENEFICIÁRIO <b>A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80</b>		<b>A2 Hospitalar</b>			
<b>VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO. 956 - Bairro: RES.COM. PALMARES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14</b>					
DATA DO DOCUMENTO <b>12/07/2024</b>	N. DO DOCUMENTO <b>20898/01</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>12/07/2024</b>	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA <b>109</b>	MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO					
<b>Após 11/08/2024, cobrar Juros de R\$ 0,73 ao Dia.</b>					
<b>Parcela: 1/01</b>					
<b>Multa de R\$ 22,00 após 11/08/2024.</b>					
PAGADOR <b>233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61</b>		VENCIMENTO <b>11/08/2024</b>			
<b>RUA VINTE E QUATRO, 872 CENTRO</b>		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO <b>0623/99612-1</b>			
<b>14790000 GUAIRA SP</b>		CART. / NOSSO NÚMERO <b>109/00006258-8</b>			
SACADOR/ AVALISTA		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO <b>440,00</b>			
		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS			
		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES			
		4 (+) MORA / MULTA / JUROS			
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
		6 (+) VALOR COBRADO			

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. <b>341-7</b>		<b>3419109008 00625880620 39961210000 1 9805000044000</b>			
LOCAL DE PAGAMENTO <b>ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS SOMENTE ITAU</b>		VENCIMENTO <b>11/08/2024</b>			
BENEFICIÁRIO <b>A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80</b>		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO <b>0623/99612-1</b>			
<b>VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO. 956 - Bairro: RES.COM. PALMARES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14</b>		CART. / NOSSO NÚMERO <b>109/00006258-8</b>			
DATA DO DOCUMENTO <b>12/07/2024</b>	N. DO DOCUMENTO <b>20898/01</b>	ESPECIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>12/07/2024</b>	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO <b>440,00</b>
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA <b>109</b>	MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES			
		4 (+) MORA / MULTA / JUROS			
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
		6 (+) VALOR COBRADO			
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO					
<b>Após 11/08/2024, cobrar Juros de R\$ 0,73 ao Dia.</b>					
<b>Parcela: 1/01</b>					
<b>Multa de R\$ 22,00 após 11/08/2024.</b>					
PAGADOR <b>233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61</b>					
<b>RUA VINTE E QUATRO, 872 CENTRO</b>					
<b>14790000 GUAIRA SP</b>					
SACADOR/ AVALISTA					

42





06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:07:15  
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.

34191090080062588062039961210000198050000044000

BENEFICIARIO:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT

NOME FANTASIA:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT

CNPJ: 26.153.992/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT

CNPJ: 26.153.992/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	80.601
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	440,00
VALOR COBRADO	440,00

NR. AUTENTICACAO 5.CEB.73E.906.2C0.819

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 da NF-e

3524070823173400019355000001823421002041197

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

135241490438150

11/07/2024 20:19

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

11/07/2024

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

11/07/2024

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 182.342/1 Valor: 532,10 Vencdo. 10/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

532,10

Valor do ICMS

69,14

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor total dos Produtos

532,10

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

532,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

4,900

Peso Líquido

4,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573070	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERIC" EMS Lote: 4C4791 Val. 19/02/2026	30049024	000	5102	CX	2,00 2,00	1,341000	2,68	2,68	0,32		12,0	
570509	DOMPERIDONA 10MG C/60 CMP "GENERIC" EMS Lote: 3Z0581 Val. 22/10/2025	30049069	000	5102	CX	3,00 3,00	4,746000	14,24	14,24	1,71		12,0	
568092	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERIC" HYPOFARMA Lote: 24020130 Val. 28/02/2026	30039086	000	5102	CX	6,00 6,00	71,190000	427,14	427,14	51,26		12,0	
572591	CLORETO DE SODIO 9MG/ML 30ML "NASONEW" AIRELA Lote: 23G0338 Val. 18/07/2025	30039099	000	5102	FR	24,00 24,00	1,097600	26,34	26,34	4,74		18,0	
573490	OXIDO ZINCO+RETINOL+COLECAL (ASSOC) 5000UI 45G C/1 "BABYMED" CIMED Lote: 2407632 Val. 02/04/2026	30039014	000	5102	CX	13,00 13,00	4,746000	61,70	61,70	11,11		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000 LANÇADO GUAIRA SP

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

Data: 12/07/24  
Nome: Paula

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

NF-e  
No. 182.342

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

**FUTURA**  
www.futuramedicamentos.com.br  
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA  
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira  
Cep: 18271-210 Tatuí/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2 **1**  
**No. 182.342**  
**SÉRIE: 0**  
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e  
35240708231734000193550000001823421002041197  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
Protocolo de Autorização de Uso  
135241490438150 11/07/2024 20:19

Natureza da Operação  
VENDA

Inscrição Estadual  
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
08.231.734/0001-93

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA:**  
- Não aceitamos reclamações posteriores.  
- Favor conferir todos os itens.  
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento de transportadora e no verso do canhoto.  
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.  
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares  
REG.:Ribeirão Preto N/P.206.843  
ID: 1013906

Reservado ao FISCO

45



Banco Itaú S/A | 341-7

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>10/08/2024</b>
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>182342/1</b>	Nosso Número <b>109/00301246-7</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 532,10</b>	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco Itaú S/A | 341-7

34191.09008 30124.674521 24007.710007 8 98040000053210

Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação</b>					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>					Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>
Data Documento <b>11/07/2024</b>	Número do Documento <b>182342/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>11/07/2024</b>	Nosso Número <b>109/00301246-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 532,10</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,16 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,64</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24</b> <b>JARDIM PAULISTA - GUAIRA</b> <b>14790-000 - SP</b>					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083012467452124007710007898040000053210

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 80.602  
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 532,10  
VALOR COBRADO 532,10

NR.AUTENTICACAO 0.D7D.BD0.C90.607.4A2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



CHAVE DE ACESSO

3524 0702 5208 2900 0493 5500 1000 0052 5115 4199 5067

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. 5.251  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241489418678 11/07/2024 17:28:30

CNPJ  
02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
Rod BR-324 N. 872

Bairro/DISTRITO  
MARANGUAPE II

CNEJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
11-07-2024

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAIX

CEP  
14.790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 12/08/2024, Valor: R\$ 1.524,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.503,22	VALOR DO ICMS	181,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.524,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	1.524,00

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XYZ	UF	CNEJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 9,2610 Kg	PESO LÍQUIDO 9,0720 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
322	MIDAZOLAM INJETAVEL 50MG/10ML (G) (B1)*** Marca:HIPOLABOR   1134301430086   7898123907480   Lote: AP-016/24M D.Fab: 05/24 D.Val: 04/26   DDF723C8-249A-4C0B-93BB-A627B0408557   Val. aprox. tributos: R\$200,41 (13.45% Fed Nac) R\$178,80 (12.00% Est)	30049098	500	5102	AP	500 /	2,9800	0,00	0,00	1.490,00	1.490,00	178,80	0,00	12,00	0,00
14690	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO Marca:BELFAR   999999999999   7897917006071   Lote: 073104 D.Fab: 07/23 D.Val: 07/25   Val. aprox. tributos: R\$4,57 (13.45% Fed Nac) R\$4,08 (12.00% Est)	30049045	020	5102	CP	200 /	0,1700	0,00	0,00	34,00	13,22	2,38	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

12.07.24  
Nome: Carla

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	Cubagem total: 0.018965 m3	DOCA 36	OC: 470886	RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODBRASIL@DIMASTER.COM.BR   CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR comprovante de depósito: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR   BASE DE CALCULO REDUZIDA CFE. ANEXO II, ARTIGO III, INCISO XXIV DO RICMS/SP   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     COT1013906   VENDA DIRETA     DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 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\$204,98 (13.45% Fed Nac) R\$182,88 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT				

48

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12446 85275.002179 06129.131048 7 98060000152400

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos CEP: 07.223-300						12/08/2024
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Agência/Beneficiário 0217.06.12913
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 11/07/202
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Nosso Número 24/485275-0
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	(=) Valor do Documento 1.524,00
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	(-) Desconto/Abatimento 0,00
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	(+) Mora/Multa 0,00
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	(+) Outros Acréscimos
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	(=) Valor Cobrado
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 30,48						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,51 AO DIA.						
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						
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 85275.002179 06129.131048 7 98060000152400

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos CEP: 07.223-300						12/08/2024
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Agência/Beneficiário 0217.06.12913
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 11/07/202
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Nosso Número 24/485275-0
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	(=) Valor do Documento 1.524,00
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	(-) Desconto/Abatimento 0,00
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	(+) Mora/Multa 0,00
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	(+) Outros Acréscimos
Data do Documento 11/07/2024		Número do Documento 5251 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	(=) Valor Cobrado
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 30,48						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,52 AO DIA.						
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						
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.

74891124468527500217906129131048798060000152400

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	80.603
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.524,00
VALOR COBRADO	1.524,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B01.A32.F74.321.850

=====

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.

EMISSÃO 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 18/07/24 R\$: 3.506,26; boleto Ban 07/08/24 R\$: 3.506,26

DATA DE RECEBIMENTO

02/07/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*mon fado J. F...*

DATA EMISSÃO

28/06/2024

VALOR TOTAL DA NOTA

7.012,52

NF-e

Nº 013258

SÉRIE 1



ALFA CHEMICAL LTDA

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

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 013258

SÉRIE 1 / Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3524 0621 3667 5900 0100 5500 1000 0132 5815 0003 2593

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241377389606 - 28/06/2024 11:26:48

CNPJ

21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
01/07/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA 001

VENCTO 18/07/2024

VALOR 3.506,26

FATURA 002

VENCTO 07/08/2024

VALOR 3.506,26

FATURA

VENCTO

VALOR

FATURA

VENCTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	9	1-DESTINATÁRIO				
QUANTIDADE	7	ESPECIE	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		VOLUME				
DADOS DO PRODUTO/SERVICO		MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				376,360	372,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 3.506,26

LA 123456  
01/07/2024  
Nome: Kochi

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003259; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO
9115	51



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>			Número do Documento <b>013258/B</b>		
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP			- CNPJ: 21.368.759/0001-00		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 07/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 11,69 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/208461-5	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 3.506,26	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X | 74891.12420 08461.507157 25165.531010 9 98010000350626

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP				
Data do Documento 28/06/2024	Nº do Documento 013258/B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2024
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X <b>3.506,26</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 07/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 11,69 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				
(-) Desconto				
(-) Outras Deduções/Abatimento				
(+) Mora/Multa/Juros				
(+) Outros Acréscimos				
(=) Valor Cobrado				
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP			CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 0000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE	
SACADORA/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.

74891124200846150715725165531010998010000350626

BENEFICIÁRIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIÁRIO 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 80.604

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.506,26

VALOR COBRADO 3.506,26

-----

NR.AUTENTICACAO 5.700.6A5.98A.812.078

-----

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: **DL261**

Data de Emissão: **01/08/2024**

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 Guáira**

A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

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

Vencimento:

**Data de Vencimento: 08/08/2024**

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

CONFERE COM ORIGINAL



54

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01012.068175 3 98020000080000

Local de Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>08/08/2024</b>
Cedente <b>PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84</b>						Agência/Código Cedente <b>3131-3/2753491</b>
Data do Documento: <b>01/08/2024</b>	No. do Documento	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>31/07/2024</b>	Nosso Número <b>2753491 0001012068</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>800,00</b>	(=) Valor do Documento <b>800,00</b>	
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 01012.068175 3 98020000080000

Local de Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>08/08/2024</b>
Cedente <b>PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84</b>						Agência/Código Cedente <b>3131-3/2753491</b>
Data do Documento: <b>01/08/2024</b>	No. do Documento	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>07/31/2024</b>	Nosso Número <b>2753491 0001012068</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>800,00</b>	(=) Valor do Documento <b>800,00</b>	
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



55

Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090275349100601012068175398020000080000

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	80.605
NOSSO NUMERO	27534910001012068
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

-----

NR. AUTENTICACAO	9.17B.ADD.AB6.FB2.9A6
------------------	-----------------------

-----

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 (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A, MODOLO 26 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 556432210505

**mafra**  
 distribuidoras saúde

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-SAIDA  
 N. 002653976  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DANF-E  
 5224 0712 4201 6400 0319 5500 1002 6539 7613 0919 4208

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO: RUA 24,872 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DT. EMISS. 12/07/2024

MUNICÍPIO: GUIAIRA FONE/FAX: 01733327000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENDEREÇO: RUA 24,872 - BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICÍPIO: GUIAIRA UF: SP FONE/FAX: 01733327000 OBS: ENTREGA: ENTREGAR COM URGENCIA 15/07 CEP: 14790-000

001

08/08/2024 2.820,00

BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 281,99

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE 13 ESPECIE DIVERSOS

COD. PROD 136489 DESCR PROD COMPRESSA DE GAZ 30059090 020 6108 PCT 3.000,00000

NCM/SH 020 6108 PCT 0,940000

CST 020 6108 PCT 0,940000

VALOR TOTAL 2.820,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.820,00

VALOR TOTAL DA NOTA 2.820,00

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO CAJAMAR

UF SP

PLACA DO VEÍCULO

UF SP

CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 33,1750

PESO LIQUIDO 32,3750

ALIQ. IPI 0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: DEVL D2

Rep.: 011807

15/07/24

Carla

5

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A, MODULO 28 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 556432210505



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA

N. 002653976  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5224 0712 4201 6400 0319 5500 1002 6539 7613 0919 4208

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152247761026394 12/07/2024 18:52:20-03:00

CNPJ  
 12.420.164/0003-19

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

<https://www.vivo.com.br/compliance>  
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 609010441110 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\$ 169.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Nº 002653976  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001003  
 000006624403

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

85

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIRA (00076-0001)

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 002653976	( ) 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 08/08/2024	Valor do Documento 2.820,00	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento <b>08/08/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 12/07/2024	Nro.Documento 002653976	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/07/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00001189447-7
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 5,64 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).				Valor do Documento <b>2.820,00</b>
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento <b>08/08/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 12/07/2024	Nro.Documento 002653976	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/07/2024
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00001189447-7
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 5,64 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).				Valor do Documento <b>2.820,00</b>
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000		Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793376092000011894147000241704198020000282000

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	80.606
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.820,00
VALOR COBRADO	2.820,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A1E.660.14E.30F.A81  
=====

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.

**mafra**  
distribuidor autorizado

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

N. 001518342  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3524-0712 4201 6400 0157 5500 1001 5183 4217 4161 2331

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

OBS/ENTREGA:

CNPJ  
12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS. 11/07/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

001	07/08/2024	560,00	VALOR DO ICMS	100,80	BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	560,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	560,00	VALOR TOTAL DA NOTA	560,00	CNPJ/CPF	18.320.398/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL																			
002304	ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 100 MG PO CX C/ 50F/ A S/DIL - TEUTO	4,0000	560,00	140,000000	560,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	100,80	0,00	0,00	0,00	18,00%	0,00%	4 2595713																			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 141/2022 CONVENIO Nº 041/2022 FONTE (X) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</p>														<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>																						
<p>RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T 2014</p>														<p>MUNICÍPIO CAJAMAR</p>			<p>UF SP</p>																			
<p>ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D</p>														<p>UF SP</p>			<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>																			
<p>QUANTIDADE 4</p>														<p>ESPECIE CAIXAS</p>			<p>NUMERAÇÃO</p>																			
<p>COD. PROD</p>			<p>DESCR PROD</p>		<p>NCM/SH</p>		<p>CBT</p>		<p>CFOP</p>		<p>UN</p>		<p>QUANT.</p>		<p>V.UNITARIO</p>		<p>VLR TOTAL</p>		<p>BC.ICMS</p>		<p>BC.ICMS ST</p>		<p>VLR ICMS</p>		<p>VLR ICMS ST %ICMS</p>		<p>ALIQ.IPI</p>		<p>Q. LOTE</p>		<p>LOTE PROD.</p>		<p>D.VALID.</p>		<p>D.FABR.</p>	
<p>002304</p>			<p>ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 100 MG PO CX C/ 50F/ A S/DIL - TEUTO</p>		<p>30043933</p>		<p>000</p>		<p>5102</p>		<p>CX</p>		<p>4,0000</p>		<p>140,000000</p>		<p>560,00</p>		<p>560,00</p>		<p>0,00</p>		<p>100,80</p>		<p>0,00</p>		<p>18,00%</p>		<p>0,00%</p>		<p>4 2595713</p>		<p>30/11/2025 01/11/2023</p>			
<p>PESO BRUTO 4,0000</p>														<p>PESO LIQUIDO 4,0000</p>																						
<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>														<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>		<p>VALOR DO ISSQN</p>																				

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
1013906

Nosso Pedido: AABDAD

A Viteo 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.viteo.com.br/compliance>

Pedido: AABDAD  
Rep.: 011807

Nº da OS  
600003517392 (G)  
Volumes  
4

Total

RESERVADO AO FISCAL ENFANCADO

Data: 11/07/24

Nome: Carla

**mafra**  
distribuidora saúde

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

N. 001518342  
SERIE 1  
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5183 4217 4161 2331

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241491513856 11/07/2024 23:41:18-03:00

CNPJ  
12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

TICKET

Nº 001518342  
SERIE 1  
EMPRESA 001001  
00006621605



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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO **62**

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001518342	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 07/08/2024	Valor do Documento 560,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento <b>07/08/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 11/07/2024	Nro.Documento 001518342	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/07/2024	Nosso Número 02/00001186843-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>560,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,12 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(ÓS) 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 <b>07/08/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 11/07/2024	Nro.Documento 001518342	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/07/2024	Nosso Número 02/00001186843-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>560,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,12 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(ÓS) DEBITO(S).						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000			Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61			



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793376092000011868543000241703398010000056000

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	80.607
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	560,00
VALOR COBRADO	560,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9B8.BD5.02D.4E1.670

-----

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.

**mafka**  
distribuidores exclusivosIdentificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551621019400**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAIDACHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3524 0712 4201 6400 0457 5500 1001 5167 0312 3760 5089Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSINSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
12.420.164/0001-57

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 10/07/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14780-000

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
CEP: 14780-000

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

OBS/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

OBS/ENTREGA:

001

06/08/2024

776,00

BASE DE CALCULO DO ICMS  
776,00VALOR DO ICMS  
139,88VALOR DO ICMS  
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
776,00VALOR TOTAL DA NOTA  
776,00RAZÃO SOCIAL  
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014ENDERECO  
RUA OSASCO, 948 GALPAO DMUNICIPIO  
CAJAMARUF  
SPCNPJ/CPF  
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1ESPECIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1,0000PESO LIQUIDO  
1,0000

COD. PROD

DESCR PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V.UNITARIO

VLR TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST %ICMS

ALIQ. IPI

Q. LOTE

LOTE PROD.

D. VALID.

D. FABR.

30042029

200

5102

CX

40,0000

19,400000

776,00

776,00

0,00

139,88

0,00

18,00%

0,00%

40

41188TB22

30/04/2024

01/05/2022

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 1412022  
CONVÊNIO N° 0412022  
FONTE ( ) FEDERAL  
( ) ESTADUAL  
( ) MUNICIPAL**CONFERE COM ORIGINAL**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

Nosso Pedido: AABAFJ

A V/veo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse:

https://www.viveo.com.br/compliance

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal. (Art 7º Parágrafo Único, ...)

RESERVADO AO FISCAL  
07/24  
CarlaPedido: AABAFJ  
Rep.: 011807  
N° da OS  
60003514098 (P) 1  
Volumes  
Total 1

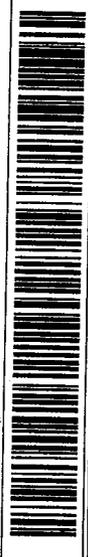
**mafra**  
 distribuidoras s/ltude  
 582557602113

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-SAÍDA  
 N. 001516703  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5167 0312 3760 5089

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



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241481051056 10/07/2024 22:14:58-03:00

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 RDC 430/2020.

TICKET

Nº 001516703  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001001  
 000006617168



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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

99

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001516703	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço Insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falsificado ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 06/08/2024	Valor do Documento 776,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento <b>06/08/2024</b>	
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 10/07/2024	Nro.Documento 001516703	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2024	Nosso Número 02/00001182210-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 776,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,55 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 <b>06/08/2024</b>	
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 10/07/2024	Nro.Documento 001516703	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2024	Nosso Número 02/00001182210-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 776,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,55 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NÃO 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



67

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379337609200001182221000024170269800000077600

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	80.608
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	776,00
VALOR COBRADO	776,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.94A.9EC.5A7.611.FE6

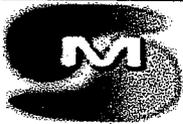
-----

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 1752 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 56.927-023 DDD: 0065 CNPJ: 000014807 TEL: 013 587.118  
 TEL: 013 3332-7566 - FAX: 013 3332-6552  
 E-MAIL: mutirao@supermercado@prefeitura.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000014807 FL. 1/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0148 0710 0150 7569

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

135241585290851 23/07/2024 14:06:05

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  
 Endereço RUA 24 Nº 872  
 Município GUAIRÁ  
 UF SP  
 Inscrição Estadual -

Bairro / Distrito CENTRO  
 CEP 14790-000

CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61  
 Data da Emissão 23/07/2024  
 Data da Saída 23/07/2024  
 Hora da Saída 13:59:49

FATURA  
 1 1124.83 12/08/2024

1.124,83

**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 ***,***,***
Valor do Frete ***,***,***	Valor do Seguro	Desconto *,***,***	Despesas Acessórias *,***,***	Valor do IPI ***,***,***
Valor total da Nota ***,***,***				

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição	NCM	CFOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS IPI	Valor IPI	Valor ICMS IPI	Valor IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929 UN	5	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929 UN	20	4,99	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33077	MELAO AMARELO KG	08071900	0/40	5929 KG	7,3	5,99	43,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929 KG	6,065	3,79	22,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00	0,00
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929 KG	8,28	1,99	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929 KG	25,085	2,99	74,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929 KG	5,065	2,99	15,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929 KG	10,07	3,39	34,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929 KG	7,945	3,49	27,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929 KG	6,625	21,99	145,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929 KG	25,14	3,99	100,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929 KG	3,24	2,99	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929 KG	15,9	1,99	31,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6262	JILLO VERDE KG	07108000	0/40	5929 KG	9,68	6,99	67,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929 KG	1,02	2,99	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929 KG	6,075	4,59	27,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6415	ABACAXI	08043000	0/40	5929 UN	6	8,99	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929 UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6491	MILHO VERDE	20058000	0/40	5929 UN	8	7,80	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6668	ACELGA	07051900	0/40	5929 KG	11,913	2,99	35,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 5627,  
 PEDIDO GRAZYELA  
 VENCIMENTO 12/08/2024  
 BOLETO BANCARIO

Reservado ao Fisco

LAUCADO  
 Data: 23/07/2024  
 Nome: Kochi  
 20234-23/07

Marcela de Brito  
 Nutricionista  
 CRN-3 50824  
 23/07/24

69

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: 23/07/2024 Total R\$ 1.124,83 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e  
 000014807  
 SÉRIE 1



**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA**  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 772 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 16.927-023 INSC EST: 322.011-527-118  
 TEL: 17. 3332-7522 - FAX: 17. 3332-4552  
 E-MAIL: mutiraodeguaira@mutiraodeguaira.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000014807 FL. 2/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0148 0710 0150 7569

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

135241585290851 23/07/2024 14:06:05

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435 48.341.283/0001-61	23/07/2024
Endereço		Bairro / Distrito	Data da Saída
RUA 24 Nº 872		CENTRO	23/07/2024
Município	Fone / Fax	UF	CEP
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP	14790-000
Inscrição Estadual		Hora da Saída	
-		13:59:49	

FATURA

1	1124.83	12/08/2024
---	---------	------------

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	1.124,83
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.124,83

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	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Alíq. ICMS	Valor Alíq. IPI
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000/0/40	5,11	11,99	61,26	0,00	0,00	0
7898944586390	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	07049000/0/40	6	6,99	41,94	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 5627, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 12/08/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco  <b>Marcela de Brito</b> <b>Nutricionista</b> <b>CRN-3-50824</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

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: 23/07/2024 Total R\$ 1.124,83 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e <b>000014807</b> SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

70

**RECIBO DO PAGADOR**



**Banco Itaú S.A.**

**341-7**

**34191.57007 04127.801332 31805.680001 3 98060000112483**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>12/08/2024</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP <b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 23/07/2024	<b>Núm. do documento</b> 000014807	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 23/07/2024	<b>Nosso Número</b> 157 / 00041278 - 0
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>1.124,83</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61		
<b>Beneficiário final</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		

Autenticação mecânica



**Banco Itaú S.A.**

**341-7**

**34191.57007 04127.801332 31805.680001 3 98060000112483**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>12/08/2024</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP <b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 23/07/2024	<b>Núm. do documento</b> 000014807	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 23/07/2024	<b>Nosso Número</b> 157 / 00041278 - 0
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>1.124,83</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61		
<b>Beneficiário final</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		



**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.

34191570070412780133231805680001398060000112483

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 80.609  
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.124,83  
VALOR COBRADO 1.124,83

NR.AUTENTICACAO 6.96B.39D.48E.AAD.0CB

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.

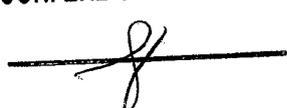
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA</b> AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS 14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP (16) 2132-3000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 47.648 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO 3524 0767 4408 5900 0192 5500 1000 0476 4818 4865 4900 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241537513037 17/07/2024 15:04:04</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582.320.532.119</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>67.440.859/0001-92</b>	

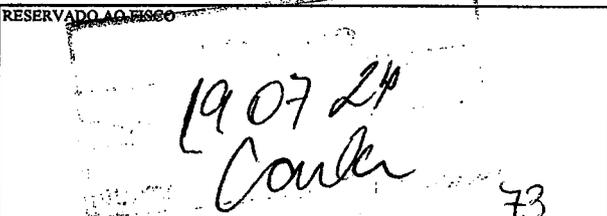
<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>				CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>		DATA DA EMISSÃO <b>17/07/2024</b>	
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>14790-000</b>	
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>				UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>(17) 3332-7000</b>	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA <b>17/07/2024</b>	
						HORA DA SAÍDA <b>15:08:09</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 2846/001 11/08/2024 450,00	
---------------------------------------------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>450,00</b>		VALOR ICMS <b>81,00</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>	
				VALOR IPI <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>450,00</b>	
						TOTAL DA NOTA <b>450,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA <b>9-Sem Transp.</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE <b>1</b>		ESPÉCIE <b>DIVERSOS</b>		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO <b>1,000</b>		PESO LÍQUIDO			

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
4511	<b>REVERCEL 10ML FRESENIUS</b> Lote: 71WF08EG Validade: 16/08/2024.  <b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE (X) FEDERAL</b> <b>( ) ESTADUAL</b> <b>( ) MUNICIPAL</b>  <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>    <b>com boleto anexo</b>	38221300	000	5102	FR	2	225,00	450,00	450,00	81,00	18	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 2846 - Cliente 3753		RESERVADO AO FISCO 	
--------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

UniNFe   NF-e OPEN Source   www.uninfe.com.br		Gerado em 18/07/2024 às 15:47:04 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 47.648. EMISSÃO: 17/07/2024 VALOR TOTAL: 450,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP			<b>NF-e</b> <b>47.648</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>11/08/2024</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>002846</b>	Nosso Número <b>109/00012664-8</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>450,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 2846 Nota Fiscal 047648 2ª via				

Corte Aqui

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>11/08/2024</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>002846</b>	Nosso Número <b>109/00012664-8</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>450,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 2846 Nota Fiscal 047648 2ª via				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

<b>Banco Itaú S.A.   341-7</b>			34191.09008 01266.480621 35587.070000 8 98050000045000		
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>11/08/2024</b>	
Cedente <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92</b>				Agência/Código Cedente <b>0623/55870-7</b>	
Data Documento <b>17/07/2024</b>	Número do Documento <b>002846</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/07/2024</b>	Nosso Número <b>109/00012664-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>450,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto
<b>Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,12</b>					(+) Mora/Multa
<b>SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000</b>				CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b>	
Sacador/Avalista					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



74

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080126648062135587070000898050000045000

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 80.610  
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 450,00  
VALOR COBRADO 450,00

NR.AUTENTICACAO B.DB1.918.DBE.E45.F80

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 1742 - GUAIRÁ - SP -  
 CEP: 14.937-000  
 TEL: 17. 3332-5588 - FAX: 17. 3332-6552  
 E-MAIL: mutirao@supermercado.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000014797/FL.1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0147 9710 0176 4466

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

135241538386301 17/07/2024 16:23:09

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço  
 RUA 24 Nº 872

Município  
 GUAÍRA

UF  
 SP

CPF / CNPJ  
 435 48.341.283/0001-61

CEP  
 14790-000

Bairro / Distrito  
 CENTRO

Fone / Fax  
 (17) 3332-7000

Inscrição Estadual

Data da Emissão  
 17/07/2024

Data da Saída  
 17/07/2024

Hora da Saída  
 16:16:49

FATURA

1 993,36 06/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 433,23	Valor do ICMS 64,82	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 993,36
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 993,36

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	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7622300119652	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	10	12,79	127,90	23,02	0,00	150,92	18,00	0
7893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	30	8,99	269,70	0,00	0,00	269,70	0,00	0
7894900530032	AGUA MINERAL CRYSTAL S/GAS 1,5L	12	3,39	40,68	0,00	0,00	40,68	0,00	0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	10	9,99	99,90	0,00	0,00	99,90	0,00	0
7896205789382	MACARRAO BASILAR AVE MARIA SEMOLADO 400G RF.14639	30	3,99	119,70	8,38	7,00	135,08	7,00	0
7896356800356	ARROZ PRO-INTEGRAL PARBOLIZADO PILECCO NOBRE 1KG.	9	9,99	89,91	0,00	0,00	89,91	0,00	0
7896706302813	AMIDO DE MILHO NEILAR MAISCERTA PACOTE 500G	7	5,99	41,93	7,55	18,00	67,48	18,00	0
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	30	4,79	143,70	25,87	18,00	187,57	18,00	0
7898949924388	ARROZ VASCONCELOS INTEGRAL 1KG .RF.2010059	6	9,99	59,94	0,00	0,00	59,94	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

LANÇADO  
 Data: 17/07/2024  
*[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: 201604,  
 PEDIDO GRAZYELA  
 BOLETO BANCARIO  
 VENCIMENTO 06/08/2024

Reservado ao Fisco

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

20182-12/07

17/07/24 76

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: 17/07/2024 Total R\$ 993,36 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e  
 000014797  
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04127.721332 31805.680001 8 98000000099336

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					<b>06/08/2024</b>
					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 17/07/2024	Núm. do documento 000014797	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/07/2024	Nosso Número 157 / 00041277 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>993,36</b>
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 04127.721332 31805.680001 8 98000000099336

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					<b>06/08/2024</b>
					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 17/07/2024	Núm. do documento 000014797	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/07/2024	Nosso Número 157 / 00041277 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>993,36</b>
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

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:07:15  
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.

3419157007041277213323180568000189800000099336

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 80.611  
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 993,36  
VALOR COBRADO 993,36

NR.AUTENTICACAO 7.319.375.F2B.E57.AEB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA



**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Rua Alfredo da Costa Figo, 347  
 Jardim Santa Candida - 13087-534  
 Campinas - SP Fone: (19) 3243-7070

**Nº 29.916**  
**Série 0**  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0796 4167 7100 0133 5500 0000 0299 1614 2731 9480**  
 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  
**135241478203011 - 10/07/2024 15:53:46**  
 CNPJ  
**96.416.771/0001-33**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**244.487.964.110**

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

**10/07/2024**

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**10/07/2024**

MUNICÍPIO

**Guaira**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**15:53:42**

FATURA / DUPLICATA

Quant. 001  
 Venc. 09/08/2024  
 Valor R\$ 6.417,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.417,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.417,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA**

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**96.416.771/0002-14**

ENDEREÇO

**RUA AMERICO BRASILIENSE, 1069**

MUNICÍPIO

**Ribeirao Preto**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**124589715115**

QUANTIDADE

**5**

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
EE70C100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 MAP247001000944020 200 01/03/2027 *	90189099	040	5102	UND	200	25,15	5.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE70D200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 FEY247002000893000 50 01/02/2026 *	90189099	040	5102	UND	50	27,75	1.387,50	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

sol. 4931

**LANÇADO**  
 Data: 12/07/24  
 RESERVADO AO FISCO  
 Nome: Coula

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

E-mail do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br  
 Inf. Contribuinte: "Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, I, item I, do Anexo I do RICMS/SP"  
 Produto destinado a Consumidor Final.  
 Pedido: email 10767

Impressão em 10/07/2024 às 15:53:49

v. 4.0.1 - Powered by Omixperience S/A © 2024, www.omix.com.br

**Instruções**

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

Corte na linha pontilhada

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02230.782001 00006.294177 1 98030000641750</b>			
Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Alfredo da Costa Figo , 347 - CEP: 13087-534 - Jardim Santa Cândida - Campinas - SP		Agência / Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2230782000006294	
Número do documento 29916	Contrato 18710644	CPF/CEI/CNPJ 96.416.771/0001-33	Vencimento 09/08/2024	Valor documento 6.417,50		
(-) Desconto / Abatimento		(+ ) Juros / Multa		(-) Valor cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790-000						
Autenticação mecânica						

Corte na linha pontilhada

 <b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02230.782001 00006.294177 1 98030000641750</b>			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 09/08/2024				
Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA - 96.416.771/0001-33		Agência/Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7				
Data do documento 10/07/2024	No. documento 29916	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 10/07/2024	Nosso número 2230782000006294	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor documento 6.417,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pedido de Venda 1768 / Nota Fiscal 00029916.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Juros / Multa	
					(-) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP - CEP: 14790-000						
Sacador/Avalista						
Cód. baixa						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090223078200100006294177198030000641750

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	80.612
NOSSO NUMERO	2230782000006294
CONVENIO	02230782
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.417,50
VALOR COBRADO	6.417,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.1EF.70F.8A4.2C6.9CA

-----

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

44

**DANFE**

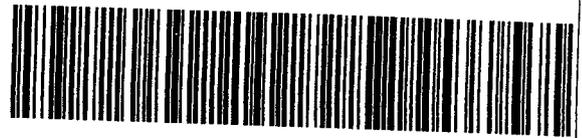
Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA

No: 064.828

Série: 1 FL: 1/1

## CONTROLE DO FISCO



## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3524.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0648.2813.8067.7482

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

## INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

02.736.951/0001-59

## Protocolo de autorização

135241486945075 - 11/07/2024 13:24:40

## DESTINATÁRIO REMETENTE

## NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

## CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

## ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

14.790-000

## MUNICÍPIO

GUAIRA

## FONE / FAX

(17) 3332-7000

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## DATA EMISSÃO

11/07/2024

## DATA DA SAÍDA

11/07/2024

## HORA DA SAÍDA

## FATURA

001 R\$ 2.518,92 08/08/2024 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.518,92	453,40	0,00	0,00	2.518,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.518,92

## 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 volume

## ESPÉCIE

MARCA

## NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4.000

4.000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
110	NYLON 0 CT20 POINT SUTURE Validade: 02/06/2028 Lote: NP013A/23061	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
110	NYLON 0 CT20 POINT SUTURE Validade: 03/05/2029 Lote: NP013A/24051	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
126	NYLON 2-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 27/12/2028 Lote: NP213F/23124	30061020	000	5102	EV	48	3,0900	148,32	148,32	26,70	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 24/05/2029 Lote: NP313F/24054	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	72	3,4400	247,68	247,68	44,58	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 24/05/2029 Lote: NP413F/24054-1	30061020	000	5102	EV	96	3,4400	330,24	330,24	59,44	0,00	18,00	0,00
21	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR26 POINT SUTURE Validade: 02/01/2029 Lote: BV23B/24044	30061020	000	5102	EV	36	12,4300	447,48	447,48	80,55	0,00	18,00	0,00
30	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 28/11/2027 Lote: BV32A/23095	30061020	000	5102	EV	36	12,1400	437,04	437,04	78,67	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 24/05/2029 Lote: NP413G/24054	30061020	000	5102	EV	96	3,4400	330,24	330,24	59,44	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

NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 8428/08

## RESERVADO AO FISCO

12 07 24  
 Carla 82

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

Emissão: 11/07/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 2.518,92

## DATA DE RECEBIMENTO

## IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## NF-e

No: 064.828

SÉRIE: 1

FL: 1/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.15  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240806173623018646656  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.518,92  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 06/08/2024 - 16:05:36

-----

PAGO PARA: Cirurgica Ribeirao Preto Ltda  
CNPJ: 2.736.951/0001-59  
CHAVE PIX: 02736951000159  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6504 - CONTA: 0000000000000010626  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 16:05:36

=====

DOCUMENTO: 080613  
AUTENTICACAO SISBB: 8.E1B.EE0.053.7F6.0CB

-----

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

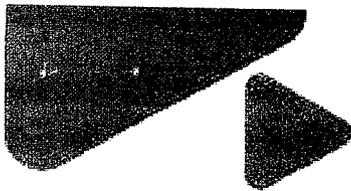
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

TELECOM

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- 24 872 R  
CENTRO  
14790-000 GUAIRA SP

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**467171868**

Valor total da conta  
**R\$ 414,96**

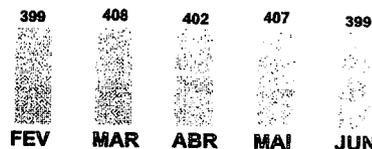
Data de vencimento  
**05 / ago / 2024**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

[www.algartelecom.com.br](http://www.algartelecom.com.br)  
[@algartelecom](https://www.facebook.com/algartelecom)  
[facebook.com/algartelecom](https://www.facebook.com/algartelecom)  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)



EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/07/2024

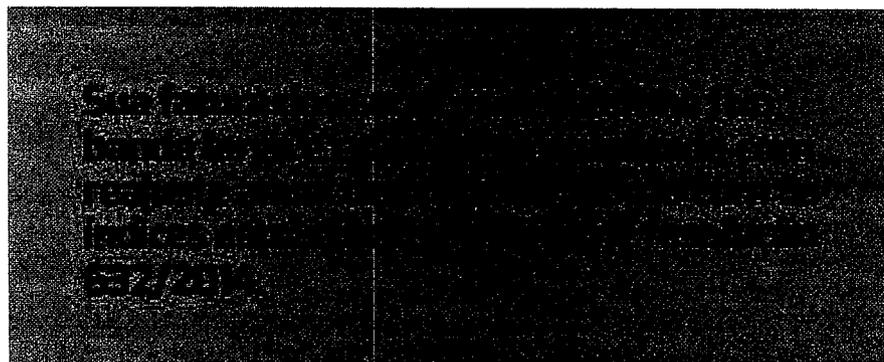
**CONTA SIMPLIFICADA**

**TELEFONE FIXO**

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	405,61	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 405,61</b>			

**SERVIÇOS DA CONTA**

SERVIÇO	VALOR (R\$)	SERVIÇOS
100002990830	9,35	Serviços Da Conta
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 9,35</b>	



**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
<b>467171868</b>		<b>100002990830</b>	<b>05/08/2024</b>	<b>414,96</b>

84680000004-0 14960004010-4 00029908300-6 46717186800-4

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



84

**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A****TELEFONE FIXO : 17-3332-7000**

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

**ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.06.2024 30.06.2024	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		133,00	18
01.07.2024 20.07.2024	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		272,61	18
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 405,61</b>	

**LIGAÇÕES NACIONAIS**

01h24m12s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
07.2024		01h24m12s	DDD					0,00	0
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS</b>								<b>R\$ 0,00</b>	

**LIGAÇÕES PARA CELULAR**

00h01m06s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
07.2024		00h01m06s	VC					0,00	0
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR</b>								<b>R\$ 0,00</b>	

**LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**

04h45m12s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
07.2024		04h45m12s	Local					0,00	0
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP</b>								<b>R\$ 0,00</b>	

**TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000****R\$ 405,61****SERVIÇOS DA CONTA****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
11.07.2024	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:03/07/2024 paga em 10/07/2024		0,44	0
11.07.2024	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:03/07/2024 paga em 10/07/2024		0,93	0
11.07.2024	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:03/07/2024 paga em 10/07/2024		7,98	0
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 9,35</b>	

**TOTAL TELEFONE:****R\$ 9,35****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 414,96**

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

**CONFERE COM ORIGINAL**


**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 414,96****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 1733327000  
JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP**Emissão: 21 de Julho de 2024**  
Código do cliente: 100002990830  
Fatura: 467171868**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 014927576 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

8b3f.288b.d18c.427f.95f8.493c.2d48.760c

Assinatura de Serviços de Telefonia

405,61

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

405,61

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****405,61**

Base de Cálculo (R\$) 405,61 Valor ICMS (R\$) 73,01

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

**OUTROS VALORES**

COBRANCA DE ENCARGOS

9,35

SUB-TOTAL DA FATURA

414,96

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****414,96**

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

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

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

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

**MENSAGENS IMPORTANTES**

Informamos que o circuito 01508177VOZ, pertencente ao contrato Nº A252775732, com reajuste previsto para 30/06/2024, foi reajustado conforme índice IST pelo fator 2.4837%.



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3370708061145821  
07/08/2024 08:17:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.34  
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	84680000004-0	14960004010-4
	00029908300-6	46717186800-4
Data do pagamento		06/08/2024
Valor em Dinheiro		414,96
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		414,96

-----  
DOCUMENTO: 080614  
AUTENTICACAO SISBB: 8.4E1.B8F.53A.FD0.B6B

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



# Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal  
de Serviços Eletrônica  
RPS: 5028 - Data: 07/08/2024

40025-4

Número  
5348

Data de emissão  
07/08/2024 11:25  
Código de verificação  
4092AD75A



## Prestador de Serviços

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

## Tomador dos Serviços

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

## Serviços

Código CNAE 8640201    Item LC 116/2003 04.02    Atividade do Município 40201 - Análises clínicas, patologia.

### Descrição do Serviço

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A JUNHO/2024 - SUS  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 7,63%

Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 17,76	COFINS R\$ 81,97	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 40,98
CSLL R\$ 27,32	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.732,26	Total ISSQN (%) R\$ 54,65 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.564,23	

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

CONFERE COM ORIGINAL



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3310816359630191  
08/08/2024 16:39:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.32  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240808164818731163214  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.564,23  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 08/08/2024 - 15:53:18

-----

PAGO PARA: Jc Laboratorio de Anatomia  
CNPJ: 29.005.939/0001-20  
CHAVE PIX: faturamento\*jcanatomia.com.br  
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.  
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000005845405  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 08/08/2024 - 15:53:19

=====

DOCUMENTO: 080801  
AUTENTICACAO SISBB: 2.8DD.4D1.FBF.123.079

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

NF-e

Nº: 000.023.663  
Série 000

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.355,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JD PAULISTA Guairá-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
JARDIM DE CRESCI - 13571-618  
Sao Carlos - SP Fone/Fax: 1634138008

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.023.663  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0521 0364 1700 0184 5500 0000 0236 6310 0142 3004

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240963236813 - 08/05/2024 11:23:30

CNPJ

21.036.417/0001-84

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

637341109119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

UF

SP

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001733312777

DATA DA EMISSÃO

08/05/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/05/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:25:09

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	07/06/2024	Venc.	07/07/2024	Venc.	06/08/2024
Valor	R\$ 1.785,00	Valor	R\$ 1.785,00	Valor	R\$ 1.785,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	5.355,00	VALOR DO ICMS	918,00	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	5.355,00
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.	0,00	VALOR DA CORPINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	5.355,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA	(0) Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO		PESO BRUTO	
ENDEREÇO	AV 10, 1126	MUNICÍPIO	RIO CLARO	NUMERAÇÃO				SP		23.246.316/0001-63		SP		587220280115		19,900		19,900	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
189	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 PMC: 0,96	30039099	000	5102	AMP	3.000,00000	1,5300	4.590,00	4.590,00	826,20		18,00	
1132	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/100 PMC: 1,27	30049069	000	5102	AMP	500,00000	1,5300	765,00	765,00	91,80		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ J.785,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Confeir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.32  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240808170444534046451  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.785,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 08/08/2024 - 15:53:19

-----

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
CHAVE PIX: 21036417000184  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3062 - CONTA: 0000000000001146602  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 08/08/2024 - 15:53:19

=====

DOCUMENTO: 080802  
AUTENTICACAO SISBB: 4.2C3.576.9BE.0D2.1F7

=====

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 CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 2122-8814

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 003.306

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3524.0821.0476.9300.0148.5500.1000.0033.0618.0611.7486

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135241718755970 - 08/08/2024 09:59:57

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

08/08/2024

DATA DA SAIDA

08/08/2024

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 1.483,00 08/08/2024 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.483,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.483,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
2105	AGULHA DESC. 40X12	90183929	0102	5102	UN	5000.0000	0,0650	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
228	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	30059090	0102	5102	RL	100.0000	11,1000	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1228	MASCARA LARINGEA N.5,0	90183929	0102	5102	UN	3.0000	16,0000	48,00	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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1030991

BANCO SANTANDER

AG 0019

CC 13011660.8

CIRURGICA CRAVINHOS

PIX 21.047.693/0001-48

\* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 08/08/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 1.483,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 003.306

SÉRIE: 1

FL:1 /1

92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.32  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240808191001505096370  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.483,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 08/08/2024 - 16:10:38

-----

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos  
CNPJ: 21.047.693/0001-48  
CHAVE PIX: 21047693000148  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 08/08/2024 - 16:10:40

=====

DOCUMENTO: 080803  
AUTENTICACAO SISBB: 7.D6F.E45.FD8.2FB.94F

=====

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 636,71 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.129.632  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, RUA HUMAITA, 290, SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680, RIBEIRAO PRETO - SP. DANFE 0 - ENTRADA, 1 - SAÍDA. Nº. 000.129.632 Série 001. CHAVE DE ACESSO: 3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1296 3210 2449 0397. NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582596876113. CNPJ / CPF: 04.274.988/0001-38.

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, RUA 24, 872, GUAIRA. CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61. DATA DA EMISSÃO: 07/08/2024. BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA. CEP: 14790-000. UF: SP. FONE / FAX: 1733327000. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114.

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 14/08/2024, Valor R\$ 636,71.

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 LTDA, FRETE POR CONTA 0-Remetente, SUMARE. QUANTIDADE 1, Volumes, PESO BRUTO 6,300, PESO LÍQUIDO 6,300.

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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 1030991, BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4, BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0. VALOR Aprox Tributos Federal: R\$ 85,64 Estadual: R\$ 76,41 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT.

94

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

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Cod.Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>	Data do Documento <b>07/08/2024</b>	Vencimento <b>14/08/2024</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (1321) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: <b>129632-01</b>	Nosso Número: <b>00000089252</b>	Valor: <b>636,71</b>

Autenticação Mecânica

**237-2****23792.40100 90000.008921 52001.512202 2 98080000063671**

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>14/08/2024</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>07/08/2024</b>	No. do documento <b>129632-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/08/2024</b>	Cart./Nosso Número <b>09/00000089252-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>636,71</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</b> PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,70 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 12,73 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.32  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240808191057070414675  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$636,71  
TARIFA: R\$6,30  
DATA: 08/08/2024 - 16:11:05

-----

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: 08/08/2024 - 16:11:07

=====

DOCUMENTO: 080804  
AUTENTICACAO SISBB: 9.5BF.AE5.69D.016.A72

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA  
 EMISSÃO: 07/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU  
 Total NF: 2.160,00 NF-e Nº: 319201 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 Rua Sao Paulo, 13  
 Bairro: Vila Belmiro  
 11075-330 Santos - SP  
 Fone: (13)3228-2305

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA   
 Nº 319.201  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO 3524.0804.1928.7600.0138.5500.1000.3192.0110.0968.9009  
 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 135241712380841 - 07/08/2024 17:01:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 07/08/2024  
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 07/08/2024  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:00:59

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

FATURA/DUPLICATAS 319201/1 - 07/08/24 - 2160,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.160,00 VALOR DO ICMS 388,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.160,00  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.160,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50  
 ENDEREÇO R SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115  
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 16,3200

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

PRODUTO	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	
21297 30042059	(+) CEFTRIAXONA DISSOD HEMIPTAI 1G PO SOL INJ IV CX FA VD AMB CEFTRIONA Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CEFTRIAXONA 1G I.V. Modelo: CX C/50 FRASCOS Lote: 78SE2399 - 16/06/2025 Qtd: 12.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	CX	12,0000	180	0,0000	2.160,00	2.160,00	388,80	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  


**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 9337 // Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 1030997 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 25002-3 Pagamento a vista - confirmar pagamento - / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 290,52 Federal Fonte: IBPT /  
 RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.32  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240808191138271665012  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.160,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 08/08/2024 - 16:11:44

-----

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 4.192.876/0001-38  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 08/08/2024 - 16:11:44

=====

DOCUMENTO: 080805  
AUTENTICACAO SISBB: 9.989.DE2.DD9.6F2.CAB

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 985,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.023.123  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA. DANFE: Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica. CHAVE DE ACESSO: 3524 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0231 2310 0239 7012. NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797833036116. CNPJ / CPF: 44.672.062/0001-15.

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. ENDEREÇO: R 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA. CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61. DATA DA EMISSÃO: 07/08/2024. CEP: 14790-000. UF: SP. FONE / FAX: 1733327000.

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 07/08/2024, Valor R\$ 985,60.

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. MUNICÍPIO: SUMARE. UF: SP. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114.

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.

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PDC#1030997#APOIO. PEDIDO DE COMPRA: PDC#1030997#APOIO. Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 239413. ATENDIMENTO (16) 3771-5458. DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. RESERVADO AO FISCO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.32  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240808191214218836571  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$985,60  
TARIFA: R\$9,75  
DATA: 08/08/2024 - 16:12:19

-----

PAGO PARA: Dipa Distribuidora Pharmaceutica Lt  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 0000000000000079812  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 08/08/2024 - 16:12:20

=====

DOCUMENTO: 080806  
AUTENTICACAO SISBB: 6.2D0.6B6.159.F22.70D

-----

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 OXIGEN GASES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: <b>000.038.358</b> SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>OXIGEN GASES EIRELI</b> AVENIDA MARIO DE OLIVEIRA, 1000  DISTRITO INDUSTRIAL II BARRETOS SP TEL/FAX: 1733231581 CEP: 14781160	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA <b>0 - Entrada</b> <b>1 - Saída</b> <input type="text" value="1"/> Nº <b>000.038.358</b> SÉRIE : <b>1</b> FOLHA: <b>1 de 1</b>	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0813 2431 4000 0132 5500 1000 0383 5810 0037 4656
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241723137496 - 08/08/2024 16:03:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204098309112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 13.243.140/0001-32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 08/08/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 2.390,20	VALOR TOTAL DA NOTA 7.600,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 19	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.330,00	PESO LÍQUIDO 266,000

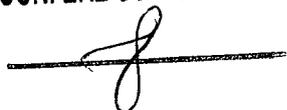
**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
24002	OXIGENIO COMPRIMIDO MEDICINAL - ONU 1072.2.2.25 - CAP 10,00M3 19 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	M3	190,0000	40,000000000	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.390,20

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Entrega: RUA 24, 872 - - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP\* COMPRA DE OXIGENIO MEDICINAL SOB OS LOTES 08082024-C 08082024-D  
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.390,20 (31,45%) Fonte: IBPT

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 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 26692 Títulos: Nro 72456/1 Venc. 08-08-2024 Valor 7600,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOS DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO	RESERVADO AO FISCO          <div style="text-align: right;">101</div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.32  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240808191308019714051  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.600,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 08/08/2024 - 16:13:21

-----

PAGO PARA: Oxigen Gases Eireli  
CNPJ: 13.243.140/0001-32  
CHAVE PIX: 13243140000132  
INSTITUICAO: 71328769 SICCOB COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 000000000000411884  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 08/08/2024 - 16:13:22

=====

DOCUMENTO: 080807  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F7E.6E5.7C3.962.67D

=====

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 Farmarin Indústria e Comércio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3355 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - INTERIOR - (R\$ 3.615,70) (três mil e seiscentos e quinze reais e setenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **40025-4**

NF-0 N. 395.126 SÉRIE 1

**FARMARIN** VALORIZAMOS VIDAS

**Farmarin Indústria e Comércio 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 - SAÍDA **1**

N. 395.126 SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3524 0828 6358 3000 0175 5500 1000 3951 2611 2256 8277

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: \_\_\_\_\_

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241735644614 09/08/2024 19:15:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ/CPF: 58.635.838/0001-75

RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ/CPF: 3355 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 09-08-2024

ENDEREÇO: RUA 24 N. 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 09-08-2024

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: \_\_\_\_\_ UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA: 19:15:28

FAZENDA/DUPLICATA: **VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL** | OUT=001 Venc=09/08/2024 Valor=3.615,70

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.109,04 VALOR DO ICMS: 253,08 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.615,70

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPTI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.615,70

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: **DEX TRANSP ROD CARGA LTDA** FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: 05.784.288/0001-56

ENDEREÇO: OUT KASATU MARU N. 240 MUNICÍPIO: GUARULHOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336786025114

QUANTIDADE: 25,00 ESPÉCIE: CAIXA(S) MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 333,5000 Kg PESO LÍQUIDO: 309,0000 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 IPTI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPTI
10402017	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: G050024A Qtde: 10 Dt.Fab: 07/2024 Dt.Val: 07/2026	30049099	020	5101	CX	10	80,32	0,00	0,00	803,20	468,51	56,22		12,0	
510290101	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 250 ML CX C/ 50 Lote: G041024D Qtde: 1 Dt.Fab: 06/2024 Dt.Val: 06/2026	30049099	020	5101	CX	1	187,50	0,00	0,00	187,50	109,37	13,12		12,0	
510290101	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 250 ML CX C/ 50 Lote: G043824C Qtde: 14 Dt.Fab: 06/2024 Dt.Val: 06/2026	30049099	020	5101	CX	14	187,50	0,00	0,00	2.625,00	1.531,16	183,74		12,0	

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

CONFERE COM ORIGINAL

09/08

*[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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ARTIGO 62, ANEXO II DO RICMS SP | ALÍQUOTA ICMS REDUZIDA CONFORME INCISO XVII, DO ARTIGO 54, DO RICMS SP

Entrega imediata. Pedido 1030997. | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS. LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 200663 | SEU PEDIDO: | COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. | - Os laudos dos produtos estão disponíveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO

303



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330910316955421  
09/08/2024 10:36:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240809132919367265924  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.615,70  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 09/08/2024 - 10:29:26

-----

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: 09/08/2024 - 10:29:26

=====

DOCUMENTO: 080901  
AUTENTICACAO SISBB: 0.186.1E8.A68.8EE.F2D

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**14001023**

NF-e  
Nº. 43158  
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente  
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -  
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -  
81170520

Telefone: 413165-7900

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 43158

SÉRIE 2

1

FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0881 7062 5100 0198 5500 2000 0431 5811 2110 7179

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
B16014972114

CNPJ  
81706251000198

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
141240236765614

08/08/2024 14:08:47

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
08/08/2024

LOGRADOURO

R VINTE E QUATRO

NÚMERO  
872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
08/08/2024

CEP  
14790-000

MUNICÍPIO  
GUAIRA

Telefone/Fax  
3517406

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
14:08

**FATURA**

Nº  
1

Venc.  
08/08/24

Valor  
1.769,90

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.769,90	212,39	0,00	0,00	1.769,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.769,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CF LOG TRANSPORTES EIRELI - ME	0 - Remetente			PR	19004938000108
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532 - HAUER	CURITIBA	PR	9065120175		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	15,00	15,00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua 24	JARDIM PAULISTA	14790000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5348	FRUTOGENASE 10ML AMP FRUTOVITAN CX100AMP CRISTALIA NR. ANVISA: 1029800180023 N.LT. 50010902 DATA FAB.: 15/02/2024 DATA VAL.: 15/02/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761 EAN=7896676401561	30045090	500	6108	AM	200	5,80	1.160,00	1.160,00	139,20	0,00	12,00	0,00
12254	LIDOCAINA 2% GELEIA TOP 30G LIDOGEL CX50TUBOS HYPERA NR. ANVISA: 1558401620025 N.LT. B24E2337 DATA FAB.: 25/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 64728C36-CF98-4B39-9063-3A4E012E5010 EAN=7896714215617	30049043	500	6108	BN	100	4,60	460,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,00
128838	PROXIMETACAINA # 5MG/ML SOL OFT 5ML ANESTALCON CX1FR ALCON NR. ANVISA: 1006810870015 N.LT. 77507 DATA FAB.: 09/02/2024 DATA VAL.: 31/03/2026 EAN=7896548197158	30049039	500	6108	FR	10	8,99	89,90	89,90	10,79	0,00	12,00	0,00
7338	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG CPS REPOFLOR CX12CPS EMS NR. ANVISA: 1023504200016 N.LT. 4D8181 DATA FAB.:	30049099	500	6108	CA	120	0,50	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6  
OBSERVAÇÕES: NOTA ANTECIPADA AGUARDANDO PGTO ID 1030997  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$129.51 + FCP R\$0.00;  
DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

14001023

JOS

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

14001023

NF-e  
Nº. 43158  
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente  
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -  
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -  
81170520

Telefone: 413165-7900

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 43158  
SÉRIE 2

1

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0881 7062 5100 0198 5500 2000 0431 5811 2110 7179

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

816014972114

CNPJ

81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141240236765614

08/08/2024 14:08:47

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

rua 24

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17/08/2024 DATA VAL.: 17/08/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 44A05F5D-4C26-4CFA-ACD5-58D71EB9030E EAN=7896004715247													

FIM DOS PRODUTOS

106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240809133101037492711  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.769,90  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 09/08/2024 - 10:31:05

-----

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H  
CNPJ: 81.706.251/0001-98  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3007 - CONTA: 0000000000001012606  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 09/08/2024 - 10:31:05

=====

DOCUMENTO: 080902  
AUTENTICACAO SISBB: F.A41.D13.E1C.23C.3F3

=====

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 Autopel Automação Comercial e Informática Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000760609 SÉRIE 1

**Identificação do emitente**  
**Autopel Automação Comercial e Informática Ltda**  
 ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818  
 Complemento: GALPAO 17  
 PARQUE PANORAMA II Cep:06534-830  
 SANTANA DE PARNAIBA/SP  
 Fone: 1128883999

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000760609  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0806 6980 9100 0590 5500 1000 7606 0918 0316 0805

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 LANC. EPET. SIMPLES FATURAMENTO DECOR. VENDA ENT. FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241721829273 08/08/2024 14:14:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623038037114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 06.698.091/0005-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO R 24, 872  
 MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO 08/08/2024  
 DATA ENTRADA/SAÍDA 08/08/2024  
 HORA ENTRADA/SAÍDA 14:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO R 24, 872  
 MUNICÍPIO GUAIRA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790000 FONE/FAX 1733327000

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

FATURA  
 001  
 08/08/2024  
 4.342,35

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.177,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	165,06
VALOR TOTAL DA NOTA				4.342,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNEI/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE VOLUME: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**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
V3330	CANETA ESF. BIC MEDIA A Z	96081000	041	5922	UN	100,0000	0,5300	53,00	0,00	0,00	10,60	0,00%	20,00%
V2760	CANETA MARCA TEXTO AM.	96082000	041	5922	UN	60,0000	0,8400	50,40	0,00	0,00	6,55	0,00%	13,00%
V14289	PAPEL A4 75G 500FLS AUT OPAPER (EMBALAGEM VERME LHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-8165 90	48025610	041	5922	RS	200,0000	19,7095	3.941,89	0,00	0,00	128,11	0,00%	3,25%
V2107	PILHA ALCALINA AAA C/2U N.	85061019	041	5922	CR	50,0000	2,6400	132,00	0,00	0,00	19,80	0,00%	15,00%

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 70110 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 135241721829273  
 PEDIDO ID APOIO 1029822 | Vencto: 08/08/2024 | Valor Aproximado do(s)  
 Tributo(s): R\$ 630.04 (14.51%) Federal e R\$ 732.60 (16.87%) Estadual

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

Essa é para lançar.  
 RICO CNPJ

CONFERE COM ORIGINAL

JOB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240809133123480501657  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.342,35  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 09/08/2024 - 10:31:45  
-----

PAGO PARA: Autopel Autom Coml Inf Ltda  
CNPJ: 6.698.091/0005-90  
CHAVE PIX: 06698091000590  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000034674  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/08/2024 - 10:31:46  
=====

DOCUMENTO: 080903  
AUTENTICACAO SISBB: F.270.959.66C.6C8.378  
=====

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.

RECEBIDO DE CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS/SERVICOS INDICADOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 04/07/24	NF-e Nº: 000.008.986
ENTREGA 04/07/24	VALOR DA NOTA (R\$) 2.058,00	SÉRIE: 1

**CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL**

**CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA.**

RUA JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS  
N.º 547 - JD PRIMAVERA  
BADY BASSITT-SP - CEP: 15115-000

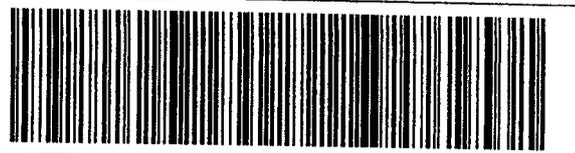
Telefone: (17) 3818-5075  
E-Mail: vendas@cirurgicamedsaude.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0  
Saída: 1

Nº: 000.008.986  
SÉRIE: 1

Página: 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
3524 0737 7602 8200 0135 5500 1000 0089 8619 0564 5779

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

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)  
Autorizada -> Protocolo: 135241426878675 Data: 04/07/24 Hora: 12:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195.051.160.115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 37.760.282/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
Rua 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

UF  
SP

FONE/FAX  
17 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ  
48.341.283/0001-61

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
04/07/24

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
12:53

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
8986-01/01	01/08/24	2.058,00

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
2.058,00	335,16	0,00	0,00	2.058,00
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

RAZÃO SOCIAL  
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA

ENDEREÇO  
Rua JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS, 547

MUNICÍPIO  
BADY BASSITT

QUANTIDADE  
26

ESPÉCIE  
VOLUMES

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,000

PESO LÍQUIDO  
0,000

FRETE POR CONTA  
0-Emitente  
1-Destln/Rem  
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
GAM6C91

UF  
SP

CNPJ/CPF  
37.760.282/0001-35

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
195051160115

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004771	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/10 Lote: 902822 Fabricação: 01/08/22 Validade: 01/08/24	30049099	000	5102	UND	200	7,3500	1.470,00	1.470,00	264,60	0,00	18	0
000774	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML (JP) Lote: 911523 Fabricação: 01/07/23 Validade: 29/07/25 N.Registro: 1049100190128	30049099	000	5102	FRS	120	4,9000	588,00	588,00	70,56	0,00	12	0

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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS  
DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI  
DADOS BANCARIOS / BANCO DO BRASIL / AGENCIA 6760-1  
CONTA CORRENTE 10.178-8 / CNPJ(CHAVE PIX) 37.760.282/0001-35  
COTAÇÃO 1005262  
Cond. de Pagamento: 30 DIAS  
Lançamento: 8284  
Funcionário: ALEXANDRE

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
Data: 08.07.29  
Nome: Mateus



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341216464434311  
12/08/2024 16:50:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240812193141518937714  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.058,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 12/08/2024 - 16:47:23

-----

PAGO PARA: Cirurgica Medsaude Hospitalar Brasil  
CNPJ: 37.760.282/0001-35  
CHAVE PIX: 37760282000135  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2740 - CONTA: 0000000000000271780  
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: 12/08/2024 - 16:47:24

=====

DOCUMENTO: 081201  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E26.DD5.C3A.A67.3AB

-----

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

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

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

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

**Chave de Acesso da NFS-e**  
3170107224446533700014000000000003424083235265750



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>Número da NFS-e</b> 34	<b>Competência da NFS-e</b> 02/08/2024	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 02/08/2024 17:47:24
<b>Número da DPS</b> 40	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 02/08/2024 17:47:24

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 44.465.337/0001-40	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (34) 3325-3785
<b>Nome / Nome Empresarial</b> DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA 08593696686		<b>E-mail</b> ESCRITORIOEURIPEDES@MEDNET.COM.BR	
<b>Endereço</b> ADELIA AZEVEDO PINHEIRO, 25, JARDIM ITALIA		<b>Município</b> Uberaba - MG	<b>CEP</b> 38038-116
<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

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

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

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Uberaba - MG	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Prestação de serviços: Serviço de enfermagem prestado com ênfase em hemodiálise e educação continuada na UTI do hospital Santa casa de misericórdia Guaira-SP. Competência : Julho de 2024. Dados Adicionais: Diego Assis de Oliveira. Banco 0260 NU Pagamentos S/A. Agencia 0001			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Uberaba - MG	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.000,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.000,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 3.000,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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  
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240812193232100864970  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 12/08/2024 - 16:47:24

-----

PAGO PARA: Diego Assis de Oliveira 08593696686  
CNPJ: 44.465.337/0001-40  
CHAVE PIX: 44465337000140  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000236699072  
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: 12/08/2024 - 16:47:25

=====

DOCUMENTO: 081202  
AUTENTICACAO SISBB: F.AEA.1EC.359.FB7.D08

-----

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.

10/08



Chave de Acesso da NFS-e  
35174062220126957000196000000000012724072124029657

Número da NFS-e  
127

Competência da NFS-e  
31/07/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
31/07/2024 12:18:14

Número da DPS  
130

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
31/07/2024 12:18:14



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta à chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		20.126.957/0001-96	-	(17) 3331-4283
Nome / Nome Empresarial			E-mail	
HUMBERTO CINATRA CALIGARES 29316612870			-	
Endereço			Município	CEP
24, 0128, CENTRO			Guaira - SP	14790-000
Simples Nacional na Data de Competência			Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			-	
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Nome / Nome Empresarial		48.341.283/0001-61	-	-
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			E-mail	
Endereço			Município	CEP
24, 872, JARDIM PAULISTA			Guaira - SP	14790-000

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.02.01 - Assistência técnica.	-	Guaira - SP	-
Descrição do Serviço			
MANUTENÇÃO IMPRESSORA HP BANCO DE SANGUE			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Guaira - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 580,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 580,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 580,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240812193255127510427  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$580,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 12/08/2024 - 16:47:24

-----

PAGO PARA: Caligares Informatica  
CNPJ: 20.126.957/0001-96  
CHAVE PIX: 20126957000196  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000333298  
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: 12/08/2024 - 16:47:25

=====

DOCUMENTO: 081203  
AUTENTICACAO SISBB: 1.22A.E62.13C.29F.C6C

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**Chave de Acesso da NFS-e**

3517406223427094800018900000000002524075358631902



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e

25

Competência da NFS-e

31/07/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

31/07/2024 16:24:48

Número da DPS

25

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

31/07/2024 16:24:48

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

34.270.948/0001-89

Inscrição Municipal

-

Telefone

(17) 9170-1182

Nome / Nome Empresarial

34.270.948 ANDERSON LAURITO PINTO

E-mail

ANDERSONGUARANI@HOTMAIL.COM

Endereço

1, 636, CENTRO

Município

Guairá - SP

CEP

14790-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail

-

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA

Município

Guairá - SP

CEP

14790-000

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

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Guairá - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Manutenção corretiva em ar condicionado centro cirúrgico.

Troca motor ventilador turbina.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Guairá - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.150,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço

R\$ 1.150,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.150,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240812193207947360424  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.150,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 12/08/2024 - 16:47:25

-----

PAGO PARA: Anderson Laurito Pinto 00660520923  
CNPJ: 34.270.948/0001-89  
CHAVE PIX: 34270948000189  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040670  
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: 12/08/2024 - 16:47:27

=====

DOCUMENTO: 081204  
AUTENTICACAO SISBB: A.B4E.DB0.484.E8C.8D5

-----

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 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.070,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.001.711  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda  
R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 156  
Jardim Eldorado - 88133-568  
Palhoca - SC Fone/Fax: 4632247700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.711  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0805 9936 9800 0530 5500 1000 0017 1110 4327 2202

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

242240119855850 - 13/08/2024 13:51:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261146394

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

824021886110

CNPJ

05.993.698/0005-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/08/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/08/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:51:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/08/2024  
Valor R\$ 2.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.070,00	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,00
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	289,80	0,00	0,00	2.070,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES ITDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0015-60

ENDEREÇO

RUA GILMAR SCHMIDT 150 LOTE A 03

MUNICÍPIO

Palhoca / SC

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

caixa

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5,700

5,700

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
274	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01) CX C/50 UND Lote: 11101192670 x30 Val:09/11/26 SINO MDT pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=289,80 vICMSUFRemet=0,00	90183119	100	6108	UN	30,0000	69,0000	2.070,00	2.070,00	82,80		4,00	
<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

Inf. Contribuinte: :: Parcela 1:1/1 de R\$ 2.070,00 p/ 13/08/24 :: Tipo de Cobrança:Transferencia :: Pedido:2612452 :: Inf. de entrega::  
End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário:  
compras@santacasadeguaira.com.br  
financeiro@santacasadeguaira.com.br  
Inf. fisco: :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:289,80 :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT 3EF85C Obs:PAGAMENTO A VISTA ANTECIPADO VIA TRANSFERENCIA BANCARIA.

RESERVADO AO FISCO

118

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240812193314039061236  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.070,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 12/08/2024 - 16:47:25

-----

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora  
CNPJ: 5.993.698/0001-07  
CHAVE PIX: 05993698000107  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0495 - CONTA: 000000000000302082  
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: 12/08/2024 - 16:47:25

-----

DOCUMENTO: 081205  
AUTENTICACAO SISBB: 9.4D3.97E.3CB.94F.ADC

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 900,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.022.588  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5  
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008  
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.022.588**  
**Série 003**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0225 8814 3221 9031**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241724467099 - 08/08/2024 18:15:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**407872052119**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ

**09.944.371/0003-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**

DATA DA EMISSÃO  
**08/08/2024**

ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CEP  
**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**08/08/2024**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

UF FONE / FAX  
**SP 1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**18:11:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **08/08/2024**  
Valor **R\$ 900,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
900,50	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,50
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	229,18	0,00	900,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

ENDEREÇO  
**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11**

MUNICÍPIO  
**SUMARE**

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP 671495090114**

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA  
**1 CX**

NUMERAÇÃO PESO BRUTO  
**2,377**

PESO LÍQUIDO  
**1,810**

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
M11965	BAMIFIX 300MG - CLORIDRATO BAMIFILINA-20COM REV-CHIESI LOTE:1194332 - Val:07/05/2026 PMC: 0	30042099	000	5102	CX	4,0000	30,9000	123,60	123,60	22,25		18,00	
M11809	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:24040462 - Val:30/04/2026 PMC: 0.01	30039086	000	5102	CX	4,0000	69,5000	278,00	278,00	33,36		12,00	
M12031	EMPAK 300MG (C1) - GABAPENTINA-30CAP DURA-BIOLAB LOTE:40402303 - Val:31/05/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 805B6AC5-5457-432A-9A42-61478D05BF10. PMC: 83.32 FCI:805B6AC5-5457-432A-9A42-61478D05BF10	30049039	500	5102	CX	2,0000	9,6000	19,20	19,20	3,46		18,00	
M11703	TARBET 1MG/ML - CLORIDRATO DE METOPROLOL SOL-INJ-IV-05-AMPX5ML TEUTO LOTE:46990001 - Val:24/10/2024 PMC: 0.01	30049039	000	5102	CX	6,0000	79,9500	479,70	479,70	86,35		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Pedido:027282 | ID 1030997 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 121.11 (13.45%) Federal e R\$ 108.05 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe.pvntransportes@gmail  
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO  
*[Assinatura]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240812193358893820647  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$900,50  
TARIFA: R\$8,91  
DATA: 12/08/2024 - 16:47:26

-----

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: 12/08/2024 - 16:47:28

=====

DOCUMENTO: 081206  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C8D.782.144.F3C.D75

-----

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.

121

40025-4

Recebemos de ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS 33310851893 os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.  
Emissão: 02/07/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 22,30

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.000.719**  
**Série 001**

**ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS**  
**33310851893**

RUA 02, 465 - CENTRO - GUAIRA - SP - CEP: 14790-000  
Fone: (17)3331-6161

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.719  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0744 5132 8200 0104 5500 1000 0007 1914 4514 0013**

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**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241408377192 02/07/2024 14:44:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322112198119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 44.513.282/0001-04

**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: RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14790-000 DATA DA SAÍDA: 02/07/2024

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP TELEFONE / FAX: (17)3332-7000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**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	22,30
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				22,30

**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: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1600	PASTA CATALOGO PRETA C/ 50 ENV ACP	42021210	0500	5405	UN	1,00	22,30	0,00	22,30	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]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Cod. Verif: 1665: "I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"  
"II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Forma de Pagto: 22,30

RESERVADO AO FISCO

20415-01108

*pl Edmaria - gerência enfermagem*

IMPRESSO  
Data: 01/08/2024  
Nome: Roxli



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311314345581481  
13/08/2024 14:38:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000202408131242885243395  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$22,30  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 13/08/2024 - 13:46:32

-----

PAGO PARA: Gsa  
CNPJ: 44.513.282/0001-04  
CHAVE PIX: 44513282000104  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000445134  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 13:46:32

=====

DOCUMENTO: 081301  
AUTENTICACAO SISBB: 4.ACE.AF1.F0C.894.70F

-----

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

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

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

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

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.066,87 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.146  
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. 000.000.146  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0726 2169 9500 0116 5500 1000 0001 4617 8018 3314

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

135241546149967 - 18/07/2024 12:45:58

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

18/07/2024

ENDEREÇO

**RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/07/2024

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:26:00

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	4.066,87
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	4.066,87

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
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	70,7330	24,9000	1.761,25	0,00	0,00		0,00	
312	ACEM BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	35,3150	21,9900	776,58	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	40,4800	18,4900	748,48	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	25,4200	17,9000	455,02	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	41,2600	7,8900	325,54	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .

RESERVADO AO FISCO

124

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240813124301628254103  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.066,87  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 13/08/2024 - 13:46:45

-----

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 BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 13:46:46

=====

DOCUMENTO: 081302  
AUTENTICACAO SISBB: 2.5B6.5E7.7DF.79B.65C

-----

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.

RECEBIMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF#
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.387
		SÉRIE: 1

<b>CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME</b> AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.387 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3524 0837 5690 8600 0188 5500 1000 0003 8717 7002 1101 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 135241688468488 - 05/08/2024 13:11
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	05/08/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872 -	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

15/08

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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	1.613,79		
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	1.613,79	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO AVENIDA 11 N. 679- CENTRO	MUNICÍPIO Guaira			SP	37.569.086/0001-88	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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	116,1000	13,9000	1.613,79					

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 146551026	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
20367 - 05/08	LANÇADO Data: 05/08/2024 Nome: <i>Kozli</i>

526

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240813124334348501675  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.613,79  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 13/08/2024 - 13:47:07

-----

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: 000000000000142406  
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: 13/08/2024 - 13:47:09

=====

DOCUMENTO: 081303  
AUTENTICACAO SISBB: A.526.E4B.268.79B.746

=====

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 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 7.541,00 DESTINATÁRIO: STA CASA MIS DE GUAIRA - R 24, 872 PARANDA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.429.457  
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. 000.429.457  
Série 010  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0744 7346 7100 2286 5501 0000 4294 5712 8736 8246

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

135241515828399 - 15/07/2024 14:21:18

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

15/07/2024

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

Num. 001  
Venc. 14/08/2024  
Valor R\$ 7.541,00

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
7.541,00	1.093,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,40	7.541,00
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	638,32	7.541,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

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

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,955

PESO LÍQUIDO

25,430

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
000000000073000100	HEPARINOX 20mg/0,2mL SI 10SER0,2mL+SIS Lista Positiva - R930,70 PMC: 0,00	30049099	200	5102	CX	10,0000	113,5000	1.135,00	1.135,00	204,30		18,00	
000000000073000007	HEPARINOX 60mg/0,6mL SI 2 SER0,6mL+SIS S Lista Positiva - R393,60 PMC: 0,00	30049099	200	5102	CX	15,0000	32,0000	480,00	480,00	86,40		18,00	
000000000070000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL Lista Positiva - R524,80 - A1 PMC: 0,00 FCI:AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654	30049069	800	5102	CX	8,0000	80,0000	640,00	640,00	115,20		18,00	
000000000070000061	FLUMAZIL 0,1mg/mL So.Inj 10Ap.5mL Lista Positiva - R127,92 - C1 PMC: 0,00 FCI:BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C18A5BCA659	30049069	500	5102	CX	3,0000	52,0000	156,00	156,00	28,08		18,00	
000000000070000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL Lista Positiva - R237,80 - A1 PMC: 0,00 FCI:9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83	30044990	500	5102	CX	2,0000	145,0000	290,00	290,00	52,20		18,00	
000000000070000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL Lista Positiva - R360,80 - A1 PMC: 0,00 FCI:BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11	30044990	500	5102	CX	4,0000	110,0000	440,00	440,00	79,20		18,00	
000000000070000438	OMEPRAZOL SOD.40mg Lio 25FA+25APdil10mL Lista Negativa - R3.872,00 PMC: 0,00 FCI:452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93	30049069	500	5102	CX	20,0000	220,0000	4.400,00	4.400,00	528,00		12,00	
<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

Inf. Contribuinte: Representante HV5 Responsavel Tecnico CRF 29843 SP Faturamento: 90198220 - Remessa: 80309651 - Ordem: 168187 - Referencia Cliente: 1013906 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 1013906[969423]6324346E Pedido 1013906 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/08/2024 - - AUTOATENDIMENTO - 14.38.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020240813125853957971185  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.541,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 13/08/2024 - 13:47:25

-----

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia  
CNPJ: 44.734.671/0001-51  
CHAVE PIX: 44734671000151  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5115 - CONTA: 000000000000020141  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 13:47:25

=====

DOCUMENTO: 081304  
AUTENTICACAO SISBB: 5.60D.14D.C69.4C1.EAD

=====

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.



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

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1  
Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
19 3273-7199

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 70.139  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0701 3914 0550 2941**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 122.382.370.113  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 07.014.318/0003-32  
CNPJ: 07.014.318/0003-32  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241514603372 15/07/24 12:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
DATA DA EMISSÃO: 15/07/2024  
ENDEREÇO: RUA 24 872  
CEP: 14790-000  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 15/07/2024  
MUNICÍPIO: Guaiá  
FONE/FAX: 5517992309765  
U.F.: SP  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
HORA DA SAÍDA: 12:19

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA  
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ/C.P.F.: 48.341.283/0001-61  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
ENDEREÇO: Rua 24, Nº: 872  
CEP: 14790-000  
MUNICÍPIO: Guaiá  
U.F.: SP  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
FONE/FAX: 17 3332 7000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
70139/1	14/08/24	875,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
875,00	157,50	0,00	0,00	0,00	875,00
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	875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA GLI LTDA  
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC.: U.F.: C.N.P.J./C.P.F.: 18.670.098/0001-50  
ENDEREÇO: Rua Armando Tarozzo 200  
MUNICÍPIO: Ribeirão Preto / SP  
U.F.: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 1,00  
ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,66  
PESO LÍQUIDO: 0,66

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
5165	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR) Lote: F20118B0DBD-I x1 Val:14/02/25 Cód.Alt.: C5771	3822.90.00	500	5.102	CX	1,00	375,0000	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00	0,00
5165	FINECARE TROPONINA I Lote: F20319601AD-I x1 Val:26/11/25 Cód.Alt.: C4518	3822.90.00	500	5.102	CX	1,00	500,0000	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 60492 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaiá - SP - CEP: 14790000  
RESERVADO AO FISCAL LANCADO  
Data: 17/07/24  
Nome: Coular

Banco Itaú		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>14/08/2024</b>	
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>2934/28909-7</b>	
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>				CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>15/07/2024</b>	Número do Documento <b>70139/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/07/2024</b>	Nosso Número <b>109/00602787-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>875,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 14/08/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,29 após 14/08/2024</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>				(-) 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 <b>48.341.283/0001-61</b>	
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 <b>109/00602787-4</b>	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco Itaú		<b>341-7</b>		34191.09008 60278.742931 42890.970009 5 98080000087500	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>14/08/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70 <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>2934/28909-7</b>	
Data do Documento <b>15/07/2024</b>	Número do Documento <b>70139/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/07/2024</b>	Nosso Número <b>109/00602787-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>875,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 14/08/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,29 após 14/08/2024</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>				(-) 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 <b>48.341.283/0001-61</b>	
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 <b>109/00602787-4</b>	
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.

34191090086027874293142890970009598080000087500

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.305
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	875,00
VALOR COBRADO	875,00

NR. AUTENTICACAO B.9BD.A89.042.39D.CB6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.132,36 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE  
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaíra-SP

NF-e

Nº. 000.014.302  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.  
RUA JOAO PENTEADO, 717  
JARDIM SUMARE - 14025-010  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632349555

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.302  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0702 7864 3600 0698 5500 1000 0143 0216 5820 6783

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241516425119 - 15/07/2024 15:14:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/07/2024

ENDEREÇO

**RUA VINTE E QUATRO, 872, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JD. PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/07/2024

MUNICÍPIO

**Guaíra**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

15:14:12

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 14/08/2024  
Valor R\$ 5.132,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.132,36	923,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,38	5.132,36
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	250,46	5.132,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**LUIS HENRIQUE CERRI**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

66.529.777/0001-56

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797438369116

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

80,000

PESO LÍQUIDO

80,000

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
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	45,0000	35,9000	1.615,50	1.615,50	290,79		18,00	
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML	21069090	100	5102	UND	16,0000	55,7100	891,36	891,36	160,44		18,00	
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML	21069090	100	5102	UND	24,0000	63,0000	1.512,00	1.512,00	272,16		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESINIUS	90189099	100	5102	UND	85,0000	13,1000	1.113,50	1.113,50	200,43		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

J33

Santander		033 - 7			Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					14/08/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
15/07/2024	14302_P1	DM	N	15/07/2024	330003537828-3	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.132,36	
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.					<b>DECLARAÇÃO DE ACEITE</b> RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE  LOCAL _____ DATA _____  ASSINATURA _____	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

Santander		033 - 7			Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					14/08/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
15/07/2024	14302_P1	DM	N	15/07/2024	330003537828-3	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.132,36	
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 <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Santander		033 - 7			03399.86291 51033.000350 37828.301012 6 98080000513236	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					14/08/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
15/07/2024	14302_P1	DM	N	15/07/2024	330003537828-3	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				5.132,36	
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 <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

134

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:46  
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.

=====

03399862915103300035037828301012698080000513236

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 81.306

DATA DE VENCIMENTO 14/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.132,36

VALOR COBRADO 5.132,36

=====

NR.AUTENTICACAO E.488.271.73E.6B1.829

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**CISCRE****DANFE**  
**DISTRIBUICAO DE**  
**PRODUTOS MEDICOS**  
**LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida

Campinas SP

13087-541

19 3273-7199

DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 70.319

SÉRIE 1

Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0703 1917 6450 1232

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241536019153 17/07/24 12:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

17/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24 872

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA

17/07/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

5517992309765

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA

12:37

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

Rua 24, Nº: 872

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

FONE/FAX

17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
70319/1	16/08/24	4.918,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.918,40	885,31	0,00	0,00	0,00	4.918,40
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	4.918,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
TRANSPORTADORA GLI LTDA	0-EMITENTE				18.670.098/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Armando Tarozzo 200	Ribeirão Preto / SP	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				3,37	3,37

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
4646	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES Lote: 413066A x1 Val:05/11/24 Cód.Ait: 00026345089	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.452,0000	4.452,00	4.452,00	801,36	0,00	18,00	0,00
4549	GEM CVP (P) Lote: 851 x1 Val:31/12/25 Cód.Ait: 00024001587	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	466,4000	466,40	466,40	83,95	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 60609 | :: Inf. de entrega: :: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/07/24

Nome: Carl

Bradesco		<b>237-2</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC</b>					Vencimento <b>16/08/2024</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário <b>3389-0/0001354-4</b>
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>
Data do Documento <b>17/07/2024</b>	Número do Documento <b>70319/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/07/2024</b>	Noosso Número <b>09/00000042928-P</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.918,40</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 16/08/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 1,64 após 16/08/2024</b> <b>Protetável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) 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 <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa <b>09/00000042928-P</b>
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Bradesco		<b>237-2</b>		23793.38904 90000.004292 28000.135401 6 98100000491840	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC</b>					Vencimento <b>16/08/2024</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário <b>3389-0/0001354-4</b>
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>
Data do Documento <b>17/07/2024</b>	Número do Documento <b>70319/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/07/2024</b>	Noosso Número <b>09/00000042928-P</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.918,40</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 16/08/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 1,64 após 16/08/2024</b> <b>Protetável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) 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 <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa <b>09/00000042928-P</b>
					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.

23793389049000000429228000135401698100000491840

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 81.307

DATA DE VENCIMENTO 16/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.918,40

VALOR COBRADO 4.918,40

=====

NR.AUTENTICACAO D.450.FCC.E12.A3A.BC1

=====

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.

**FUTURA**

www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 183.337

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001833371002051146

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

135241549821826

18/07/2024 19:34

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

18/07/2024

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

18/07/2024

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 183.337/1 Valor: 544,71 Vencto. 17/08/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
544,71	98,05	0,00	0,00	544,71
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				544,71

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			6,000	6,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572243	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100 BIOMASS Lote: 2210018 Val. 30/09/2027	90183929	000	5102	CX	6,00	54,570000	327,42	327,42	58,94		18,0	
570615	ATADURA CREPE 13F 12CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote: 112023 Val. 31/10/2028	30059090	000	5102	PCT	10,00	8,023200	80,23	80,23	14,44		18,0	
568056	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote: 042024 Val. 01/03/2029	30059090	000	5102	PCT	10,00	13,708400	137,06	137,06	24,67		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO  
Data: 19/07/24  
Nome: Carter

139

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 183.337	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor		SÉRIE: 0
 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Dputor Gualler Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatuí/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 <input type="text" value="1"/> <b>No. 183.337</b> <b>SÉRIE: 0</b> Página 2 de 2	
Natureza da Operação <b>VENDA</b>		 Chave de Acesso da NF-e 35240708231734000193550000001833371002051146 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 135241549821826 18/07/2024 19:34	
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93	

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA**

- Não aceitamos reclamações posteriores
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto
- Em caso de não conformidade com produto: termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte

**RECLAMAÇÕES  
EM ATÉ 24hs**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.207.977  ID 1018787	Reservado ao FISCO   340
---------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------



Banco  
**Itaú Banco Itaú S/A** | **341-7**

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>		Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>17/08/2024</b>
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>183337/1</b>	Nosso Número <b>109/00303192-1</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 544,71</b>	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
<b>CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93</b> <b>END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP</b>			



Banco  
**Itaú Banco Itaú S/A** | **341-7**

**34191.09008 30319.214521 24007.710007 1 9811000054471**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.</b>		Vencimento <b>17/08/2024</b>	
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>		Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	
Data Documento <b>18/07/2024</b>	Número do Documento <b>183337/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>
Uso do Banco	CIP <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Data Processamento <b>18/07/2024</b>
	Carteira <b>109</b>	Quantidade	(x)Valor <b>R\$ 544,71</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,16 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,89</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>		(-)Descontos/Abatimentos	
		(-)Outras Deduções	
		(+)Mora/Multa	
		(+)Outros Acréscimos	
		(=)Valor	
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24</b> <b>JARDIM PAULISTA - GUAIRA</b> <b>14790-000 - SP</b>			
Sacador/Avalista			



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083031921452124007710007198110000054471

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.308
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	544,71
VALOR COBRADO	544,71

NR.AUTENTICACAO 3.235.992.A90.858.AB1

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  
000012448  
Série: 001

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada 1  
1 - Saída  
NF-e 000012448  
Série 001  
Folha 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
3524 0732 6373 8600 0133 5500 1000 0124 4812 4480 7229

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  
135241572042891 22/07/2024 09:35:43

CNPJ 32.637.386/0001-33

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA C/ ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260234320110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 22/07/2024

ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA SAÍDA 22/07/2024

MUNICÍPIO GUAIRA UF SP TELEFONE / FAX (17) 3332-7000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 09:35:26

**FATURA/DUPLICATAS**

PAGAMENTO NÚMERO: 012448 - VALOR ORIGINAL: R\$ 4.614,00 - VALOR DESCONTO: R\$ 0,00 - VALOR LIQUIDO: R\$ 4.614,00

Nº 001  
Verific. 19/08/2024  
R\$ R\$ 4.614,00

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	4.614,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.614,00

**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 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4889	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO PRINCESA	48183000	0500	5405	UN	600,000	7,6900	0,00	4.614,00	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

**LANÇADO**  
Data: 22/07/2024  
Nome: Weslei

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

**RECEBIDO**  
22/07/2024  
Weslei Marques  
Weslei Marques  
RG: 30.601.493-2  
Almoxarifado

**DADOS ADICIONAIS**

NOTA FISCAL E BOLETO 20206 - 22/07

RESERVADO AO FISCO 343



237-2

Recibo do Sacado

Local de pagamento					Vencimento	19/08/2024
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						
Cedente CAT CLEAN RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP					CPF/CNPJ	32.637.386/0001-33
Data do documento 22/07/2024					Agência/Código Cedente	1624-1/0023008-1
Número do documento NFE-012448-1/1					Nosso número	09/000000074198
Especie doc. D.S.						
Acelte N						
Data do processamento 22/07/2024						
Uso do banco Carteira 09						
Especie R\$						
Quantidade						
Valor					( = ) Valor do Documento	4.614,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					( - ) Desconto	
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 15,23					( - ) Outras Deduções / Abatimento	
Multa após o Vencimento:- R\$230,70					( + ) Mora / Multa / Juros	
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.					( + ) Outros acréscimos	
Protestar após 5 dias do Vencimento.					( = ) Valor Cobrado	
Não receber após a data agendada para protesto.						

Sacado:					CPF / CNPJ	48.341.283/0001-61
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAÍRA/SP						

Sacador/Avalista: - Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque número do banco

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



237-2

23791.62403 90000.000746 19002.300804 4 98130000461400

Local de pagamento					Vencimento	19/08/2024
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						
Cedente CAT CLEAN RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP					CPF/CNPJ	32.637.386/0001-33
Data do documento 22/07/2024					Agência/Conta	1624-1/0023008-1
Número do documento NFE-012448-1/1					Nosso número	09/000000074198
Especie doc. D.S.						
Acelte N						
Data do processamento 22/07/2024						
Uso do banco Carteira 09						
Especie R\$						
Quantidade					( = ) Valor do Documento	4.614,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					( - ) Desconto	
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 15,23					( - ) Outras Deduções / Abatimento	
Multa após o Vencimento:- R\$230,70					( + ) Mora / Multa / Juros	
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.					( + ) Outros acréscimos	
Protestar após 5 dias do Vencimento.					( = ) Valor Cobrado	
Não receber após a data agendada para protesto.						

Sacado:					CPF / CNPJ	48.341.283/0001-61
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAÍRA/SP						

Sacador/Avalista: - Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



JK4

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791624039000000074619002300804498130000461400

BENEFICIARIO:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS

NOME FANTASIA:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN

CNPJ: 32.637.386/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN

CNPJ: 32.637.386/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	81.309
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.614,00
VALOR COBRADO	4.614,00

-----

NR.AUTENTICACAO B.09B.71B.3A1.6CD.55F

-----

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

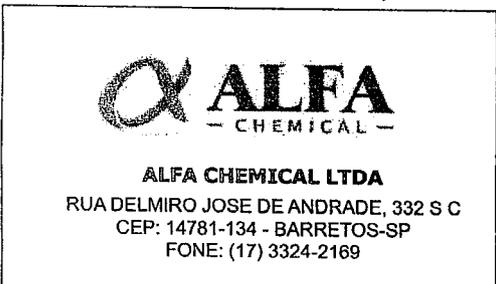
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 15/08/24 R\$: 2.686,69; boleto Ban 04/09/24 R\$: 2.686,69

DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/2024  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Mauricio Ap. Pires do Asilo*  
 DATA EMISSÃO: 26/07/2024  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.373,38  
 NF-e Nº 013882  
 SÉRIE 1



**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 013882

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**

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

Chave de Acesso: 3524 0721 3687 5900 0100 5500 1000 0138 8215 0003 2935

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241614728500 - 26/07/2024 16:50:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117  
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ: 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 26/07/2024

ENDEREÇO: RUA 24.872 S N  
 BAIRRO/DISTRITO: Centro  
 CEP: 14790000  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/07/2024

MUNICÍPIO: Guaira  
 FONE/FAIX: (17) 3332-7000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	15/08/2024	2.686,69	002	04/09/2024	2.686,69						

**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
5.373,38	967,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,35	5.328,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	45,18	0,00	1.198,12	130,83	5.373,38

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 FRETE POR CONTA: 9 (9 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)  
 CÓDIGO ANTT: [ ] PLACA VEICULO: [ ] UF: [ ] CNPJ/CPF: [ ]

ENDEREÇO: [ ] MUNICÍPIO: [ ] UF: [ ] INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

QUANTIDADE: 6  
 ESPÉCIE: VOLUME  
 MARCA: [ ] NUMERAÇÃO: [ ] PESO BRUTO: 315,360  
 PESO LÍQUIDO: 312,000

**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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	373,2000	373,20	373,20	67,18	0,00	18,00	0,00
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.390,0000	1.390,00	1.435,18	258,33	45,18	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.445,5000	2.891,00	2.891,00	520,38	0,00	18,00	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	337,0000	674,00	674,00	121,32	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 2.686,69

29/07/2024  
*[Handwritten Signature]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTA  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [ ]  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [ ]  
 VALOR DO ISSQN: [ ]

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA: 250003293; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO: J46



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 013882/A			
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 15/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 8,96 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/208960-9	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.686,69	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12420 08960.907155 25165.531044 7 98090000268669

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 26/07/2024	Nº do Documento 013882/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 26/07/2024
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor 2.686,69
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 15/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 8,96 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				
(-) Desconto				
(-) Outras Deduções/Abatimento				
(+) Mora/Multa/Juros				
(+) Outros Acréscimos				
(=) Valor Cobrado				

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

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

SACADOR/AVALISTA: \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Autenticação - Ficha de Compensação



47

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:46  
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.

-----

74891124200896090715525165531044798090000268669

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	81.310
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/08/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.686,69
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.686,69
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.71D.1F7.1F2.DCB.451
-----------------	-----------------------

-----

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. LUJZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400  
 distribuidora snuicte

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-SAIDA  
 N. 001526082  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5260 8212 4549 9569

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

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135241576493888 22/07/2024 15:55:32-03:00

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

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

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582557602113

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)  
**ENDEREÇO:** RUA 24,872  
**MUNICÍPIO:** GUAIRA  
**FONE/FAX:** 01733327000

**BAIRRO/DISTRITO:** JD PAULISTA  
**UF:SP** **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**  
**CNPJ/CPF:**  
**CEP:** 14790-000

**BAIRRO/DISTRITO:** JD PAULISTA  
**UF: SP** **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**  
**CNPJ/CPF:**  
**CEP:** 14790-000

**FONE/FAX:** 01733327000 **OBS/ENTREGA:**

**DT. EMISS.** 22/07/2024  
**DATA ENTRADA/SAÍDA:**  
**HORA ENTRADA/SAÍDA:**

**VALOR DO ICMS** 90,00  
**VALOR DO ICMS ST** 0,00  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS** 0,00

**VALOR DO SEGURO** 0,00  
**DESCONTO** 0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00  
**VALOR TOTAL DO ICMS** 90,00

**RAZÃO SOCIAL**  
 HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2014

**ENDEREÇO**  
 RUA OSASCO, 949 GALPAOD

**MUNICÍPIO**  
 CAJAMAR

**UF**  
 SP

**PLACA DO VEÍCULO**  
 UF

**CNPJ/CPF**  
 18.320.396/0001-10

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
017701	CEFALOTINA 1G(C EFARISTON) C/100 FIA S/DIL - BLA U FARMACEUTICA	30042051	500	5102	CX	1,00000	500,000000	500,00	500,00	0,00	90,00	0,00	18,00%	0,00%	1	24050728	31/05/2026	02/05/2024
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</b>																		
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>																		
<i>[Handwritten Signature]</i>																		
<b>NUMERAÇÃO</b>																		
<b>PESO BRUTO</b> 4,0000																		
<b>PESO LÍQUIDO</b> 4,0000																		
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>																		
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 500,00																		
<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 500,00																		

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
 20000696

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
 Nosso Pedido: AABPF9  
 A VÍVEO possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>  
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único).

**RESERVADO AO FISCO**

Pedido: AABPF9  
 Rep.: 011807  
 Nº da OS  
 600003633947 (P) 1  
 Volumes  
 1  
 Total  
 1

*[Handwritten Signature]*



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 001526082  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02

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

**mafra**  
distribuidores especiais

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5260 8212 4549 9569  
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  
135241576493888 22/07/2024 15:55:32-03:00

CNPJ  
12.420.164/0001-57

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RDC 430/2020).

DADOS  
ADICIONAIS

NF-e  
Nº 001526082  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000006648920

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

05/

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001526082	( ) 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 19/08/2024	Valor do Documento 500,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>19/08/2024</b>
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 22/07/2024	Nro.Documento 001526082	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 02/00001213309-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>500,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,00 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(ÓS) 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 <b>19/08/2024</b>
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 22/07/2024	Nro.Documento 001526082	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 02/00001213309-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>500,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,00 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



JS1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793376092000012133309000241704598130000050000

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 81.311

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.C1C.BB2.266.C0F.ED4

=====

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, 2721  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO / SP  
 Fone: 551621019400

**mafra**  
 distribuidores saúde

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 001526784  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5267 8411 3951 6083

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  
 1352415792/11857 22/07/2024 21:51:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

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

DT. EMISS. 22/07/2024

ENDEREÇO: RUA 24,872

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

MUNICÍPIO: GUAIRA

CEP: 14790-000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

UF-SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO: GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

001

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CEP: 14790-000

18/08/2024  
 3.200,00

CEP: 14790-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 3.200,00

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 3.200,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 3.200,00

RAZÃO SOCIAL  
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

PLACA DO VEÍCULO  
 UF

CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO  
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO  
 CAJAMAR

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 CAIXAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 4,0000

PESO LÍQUIDO  
 4,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
206031 G	ROCURON 50MG CX C/ 25 F/A 5ML (G ) - CRISTALIA B	30049079	000	5102	CX	8,0000	400,000000	3.200,00	3.200,00	0,00	576,00	18,00%	0,00%	8	23090110	01/09/2025	01/09/2023
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>																	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																	
VALOR DO ISSQN																	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC581F  
 Nosso Pedido: AABPFA  
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>  
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º-Parágrafo Único,

Pedido: AABPFA  
 Rep.: 011807  
 Nº da OS  
 60000853949 (P) 1  
 Volumes  
 1  
 Total  
 1

RESERVADO AO FISCO  
*07/24*  
*Calc*

553

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

N. 001526784  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5267 8411 3951 6083

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

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
Fone: 51621019400

**mafra**  
descubrimos saúde

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241579211657 22/07/2024 21:51:53-03:00

CNPJ  
12.420.164/0001-57

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

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

55

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RDC 430/2020.																	

TICKET

000006650931  
EMPRESA 001001  
SÉRIE 1  
Nº 001526784

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001526784	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 19/08/2024	Valor do Documento 3.200,00	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>19/08/2024</b>
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 22/07/2024	Nro.Documento 001526784	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 02/00001215271-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>3.200,00</b>
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\$ 6,40 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 <b>19/08/2024</b>
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 22/07/2024	Nro.Documento 001526784	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 02/00001215271-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>3.200,00</b>
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\$ 6,40 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



155

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:47  
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.

-----

23793376092000012152371000241704298130000320000

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 81.312

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.200,00

VALOR COBRADO 3.200,00

-----

NR.AUTENTICACAO E.9A7.D27.2D1.412.2E2

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados  
CNPJ 23.441.773-003-03

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
Nº 130.240 FL.1/1  
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2406-24-481-773/0001-03-55-001-000-130-240-152-778-520-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Consignada Eletiva  
CNPJ 24.481.773/0001-03  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110  
INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 14/06/2024 14:40:33  
Protocolo de autorização 135241267527010

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

**ENDEREÇO**  
RUA 24, 872

**MUNICÍPIO**  
Guaira

**TELEFONE**  
(17) 3332-7000

**UF**  
SP

**BASE DO ICMS**  
VALOR DO ICMS

**VALOR DO ICMS**  
BASE ICMS SUB. TRIB.

**VALOR DO FRETE**  
VALOR DO SEGURO

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

**ENDEREÇO**  
RUA 24, 872

**ESPÉCIE**  
CAIXA

**MARCA**  
Gemmini

**VAL. ICMS SUB. TRIB.**  
VAL. ICMS SUB. TRIB.

**DESCONTO ESPECIAL**  
DESCONTO ESPECIAL

**BASE ICMS SUB. TRIB.**  
BASE ICMS SUB. TRIB.

**OUTRAS DESPESAS**  
OUTRAS DESPESAS

**VALOR DO IPI**  
VALOR DO IPI

**VALOR TOTAL DA NOTA**  
847,00

**VALOR LIQUIDO (KG)**  
0,000

**Dados dos Produtos/Serviços**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	RMS	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTDDE	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R.	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDDE/LOTES/VALIDADE(S)		
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm	80057410010	90211020	040 5.114	UN	3	0,01	0,03	0,00	0,00	0,00	0%	3	556923 31.12.99		
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm	80057410010	90211020	040 5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	1	014623 31.12.99		
20820	Parafuso Esponjoso 4.0 20mm Comp.8mm Ros	80057410008	90211020	040 5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	1	543123 31.12.99		
60605	Placa Pequena 62mm Comp 05f	80057410012	90211020	040 5.114	UN	1	846,95	846,95	0,00	0,00	0,00	0%	1	436318 31.12.29		
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVENIO N° 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>( ) ESTADUAL</b> <b>( ) MUNICIPAL</b>											<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 			<b>PAGAMENTO PARCIAL NO</b> <b>VALOR DE R\$ 423,50</b>		

**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. 129143 (04/06/2024). ICMS isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 84º do Art. 1º do RICMS/00. Valor aprox. trib. (trib. IBIPI): Federais = R\$ 113,91 (13,45%) + Estaduais = R\$ 152,46 (18,00%). - Agend:48330 - Pac:SUELEN CRISTINA DE SOUZA VENTURA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:12/02/2024 07:01 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**RESERVA DO FISCO**  
 423,50

**Dados Adicionais**  
 Santa Helena  
 Santa Helena

NF-E  
Nº 130.240  
SÉRIE 1

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

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

Data do recebimento

15/1

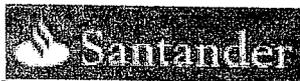


033-7

## Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento <b>13/08/2024</b>
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 14/06/2024	No. do Documento 130240/2	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 14/06/2024	Nosso Número <b>000001302402-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$423,50</b>
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Titulo 130240/2 (2 de 2)					(=) Valor Cobrado

Carte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 02402.701011 7 98070000042350

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento <b>13/08/2024</b>
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 <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 14/06/2024	No. do Documento 130240/2	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 14/06/2024	Nosso Número <b>000001302402-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$423,50</b>
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:

158



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.

03399828119710000013802402701011798070000042350

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	81.313
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	423,50
VALOR COBRADO	423,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E55.151.878.2FA.FE9

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Importados**  
 CNPJ 24-481.773/0002-03

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
 Nº 130.743 FL.1/1  
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
 35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.130.743-136.973.666-9

www.gemminibrasil.com.br  
 Avenida Arcebispo Pedro Caspary, 30-30  
 Acesso: Arcebispo Pedro Caspary, 30-30

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Consignada dentro do Estado  
 CNPJ: 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.622.070.110  
 RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872  
 MUNICÍPIO: Guaira

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872  
 MUNICÍPIO: Guaira

TELEFONE: (17) 3332-7000  
 UF: SP  
 BAIRRO: PARANOIA  
 CEP: 14790-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO

VALOR DO ICMS: 450,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: CAIXA  
 MARCA: Gemmini

130743/1 20/07/24 450,00 | 130743/2 19/08/24 450,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	RMS	QTD.	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. IPI	ALÍQ. PIS/COFINS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS SUB. TRIB.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	FRETE PAGO PELO EMITENTE	CODIGO ANTI PLACA	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	TOTAL DOS PRODUTOS
EIA2	Equipo de Irrigação para Atroscopia 2 Vias Encaixe Tipo St	90183929	81288549001	040	5.114 UN	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	040	SP	130743/1	ISNT	0,00	900,00	900,00
IN4213ST	Canula Microdebridaçao Exxocut In4213st	90183929	80743230026	040	5.114 UN	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	040	SP	130743/2	ISNT	0,00	900,00	900,00

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 450,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1412022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (X) 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. 125159 (18/04/2024). 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 IPI): Federais = R\$ 121.06 (13,45%) + Estaduais = R\$ 108.00 (12,00%). - Agend-48587 - Pac:ANGELICA CRISTINA MOTA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:18/06/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO O RISCO  
 Data: 21/06/24  
 Nome: Carla

NE-E Nº 130.743 SÉRIE 1

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

Data do recebimento

096

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL 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 <b>19/08/2024</b>
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 20/06/2024	No. do Documento 130743/2	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número <b>000001307432-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$450,00</b>
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x =	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)  
Titulo 130743/2 (2 de 2)

Corte aqui



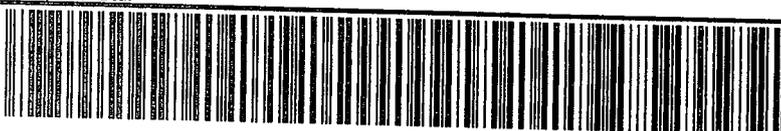
033-7

03399.82811 97100.000138 07432.601016 1 98130000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento <b>19/08/2024</b>
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 <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 20/06/2024	No. do Documento 130743/2	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número <b>000001307432-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$450,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

161

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:47  
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.  
-----

03399828119710000013807432601016198130000045000

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	81.314
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.4B4.C19.1E9.AD7.460  
=====

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

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

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

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

# gemmini

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
 Nº 130.562 FL.1/1  
 SÉRIE I



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br  
 35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.130.562-158.513.730-6

www.gemmini.com.br  
 Avenida Antônio Prado Curitiba 19-30  
 Aceite do Armazenamento  
 18/06/2024 16:16:00

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

Protocolo de autorização  
 135241297100799

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

ENDEREÇO  
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
 Guaíra

TELEFONE  
 (17) 3332-7000

BASE DO ICMS

VALOR DO ICMS

VAL. ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

ENDEREÇO

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

TOTAL DOS PRODUTOS  
 847,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

VALOR TOTAL DA NOTA  
 847,00

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

PESO BRUTO (KG)  
 0,000

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

PESO LIQUIDO (KG)  
 0,000

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

PESO BRUTO (KG)  
 0,000

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

PESO LIQUIDO (KG)  
 0,000

130562/1 18/07/24 423,50 | 130562/2 17/08/24 423,50

Dados dos Produtos/Serviços

CD	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UNID.	QDTE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR DO IPI	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
20616	1	CAIXA	Gemmini	UN	5	0,01	0,05	0,00	0,00	0,00	SP	48.341.283/0001-61	0,00	0,00	0,00	0,000
20618	1	CAIXA	Gemmini	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	SP	48.341.283/0001-61	0,00	0,00	0,00	0,000
60606	1	CAIXA	Gemmini	UN	1	846,94	846,94	0,00	0,00	0,00	SP	48.341.283/0001-61	0,00	0,00	0,00	0,000

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 423,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º de Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. I30130 (12/06/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. unit. (fonte IBPT): Federais = R\$ 113,92 (13,45%) + Estaduais = R\$ 152,46 (18,00%) - Agente:48489 - Pac:HAMILTON HENRIQUE DA SILVA DELEFRATE - Proc:20/5/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO PARA O

18/06/2024

Nome: Carlen

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

18/06/2024

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

NF-E  
 Nº 130.562  
 SÉRIE I



| 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 <b>17/08/2024</b>
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 18/06/2024	No. do Documento 130562/2	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número <b>000001305622-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$423,50</b>
(-) Descontos/Abatimentos			(+ ) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)  
Titulo 130562/2 (2 de 2)

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



| 033-7 |

**03399.82811 97100.000138 05622.001013 1 98110000042350**

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento <b>17/08/2024</b>
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 <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 18/06/2024	No. do Documento 130562/2	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número <b>000001305622-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$423,50</b>
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:

J64



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.

-----

03399828119710000013805622001013198110000042350

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	81.315
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	423,50
VALOR COBRADO	423,50

=====

NR. AUTENTICACAO 1.2A2.9C6.1CC.2EC.FF1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

# gemmini

gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados  
CNPJ 20.481.773/0001-03

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
Nº 130.745 FL.1/1  
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2406-24.481.773/0001-03-55-001-000.130.745-137.158.850-1

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

Protocolo de autorização  
135241312623059

20/06/2024 10:19:42

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61  
EMISSÃO 20/06/2024  
SAÍDA 20/06/2024  
CEP 14790-000

BAIRRO PARANOIA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO

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

TOTAL DOS PRODUTOS 46,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 46,00

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDERECO RUA 24, 872  
MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000  
UF SP  
BASE ICMS SUB. TRIB. VAL. ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL  
FRETE PAGO PELO EMITENTE MUNICIPIO UF UF

PLACA CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
PESO BRUTO (KG) PESO LIQUIDO (KG)

QUANTIDADE 1  
ESPECIE CAIXA MARCA Gemmini

130745/1 20/07/24 23,00 | 130745/2 19/08/24 23,00

Dados dos Produtos/Serviços

0131202-030  
CNPJ 20.481.773/0001-03  
Fio de Kirschner Com Pômia Trocar, Engate Liso D2x300

UNID UN QTD VAL. TOTAL  
2 23,00 46,00

PLATEIA/VALIDADEZ 2 0179102 31.12.99

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 23,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

RESERVADO AGENCIA FISCAL  
Data: 21/06/24  
Nome: Carla

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 123255 (27/03/2024) 125029 (17/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 3º de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6.19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8.2b (18,00%) - Agend:48585 - Pac:IZABEL ZEINES DOS REIS FELICIANO - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:15/6/2024 07:00 - Local: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

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

Data do recebimento 29/06

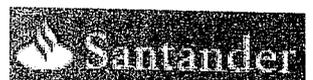


033-7

## 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 <b>19/08/2024</b>
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 20/06/2024	No. do Documento 130745/2	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número <b>000001307452-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$23,00</b>
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Título 130745/2 (2 de 2)					(=) Valor Cobrado

.Corte aqui .



033-7

03399.82811 97100.000138 07452.001014 6 98130000002300

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento <b>19/08/2024</b>
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 <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 20/06/2024	No. do Documento 130745/2	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número <b>000001307452-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$23,00</b>
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:

67



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.

-----

03399828119710000013807452001014698130000002300

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	81.316
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	23,00
VALOR COBRADO	23,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.F52.0BD.60D.9BF.B2D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

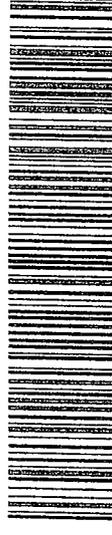
0800 729 0088

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



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

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
SAÍDA



NF-E  
Nº 132.792  
SÉRIE 1

www.geminini.com.br  
Aceito em: Estado Grande - CEP 13075-500 - São José do Rio Preto - SP

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br  
35-2407-24.481-773/0001-03-55-001-000-132.792-127.999-329-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 15/07/2024 07:48:06

Protocolo de autorização 135241510839158

RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

CEP 14790-000

EMISSÃO 15/07/2024

SAÍDA 15/07/2024

HORA

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

DESCONTO ESPECIAL

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 968,00

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA Geminini

NUMERAÇÃO

UF

UF

PESO BRUTO (KG) 0,000

PESO LIQUIDO (KG) 0,000

FATURAS (documento/vencto/valor) 132792/1 14/08/24 484,00 | 132792/2 13/09/24 484,00 |

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	Q'TDE	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R ICMS	V.I.P.I	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	Q'TDE/LOTE/VALIDADE(S)
31935	Parafuso Canulado 7.0 35mm Comp X 16 Ros	800574100018	90211020	040	5.114	UN	1	484,00	484,00	0,00	0,00		0%		1 016417 31.12.29
31940	Parafuso Canulado 7.0 40mm Comp X 16 Ros	80057410018	90211020	040	5.114	UN	1	484,00	484,00	0,00	0,00		0%		1 475423 31.12.99

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 484,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 130275 (22/02/2024) ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c Sº do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 130.20 (13.45%) + Estaduais = R\$ 174.24 (18.00%) - Agend 49272 - Pac: DANIELLA BARROS DE OLIVEIRA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 8/7/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

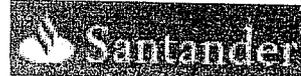
RESERVADO AO FISCO

Ass: Carlos

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

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

Data do recebimento 13/09/24



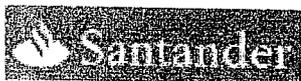
033-7

## Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento <b>14/08/2024</b>
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 15/07/2024	No. do Documento 132792/1	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 15/07/2024	Nosso Número <b>000001327921-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$484,00</b>
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	
					(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)  
Titulo 132792/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 27921.101013 2 98080000048400

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento <b>14/08/2024</b>
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 <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 15/07/2024	No. do Documento 132792/1	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 15/07/2024	Nosso Número <b>000001327921-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$484,00</b>
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

J70

Autenticação Mecânica

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:47  
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.

=====

03399828119710000013827921101013298080000048400

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	81.317
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	484,00
VALOR COBRADO	484,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7FB.4AB.B20.8B6.D28

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2407-24.481.773/0001-03-55-001-000.133.188-136.825.578-7

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Consignada Eletiva  
 CNPJ: 24.481.773/0001-03 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.622.070.110 | INSC. ESTAD. SUB. TRIB.:  
 18/07/2024 10:16:06  
 Protocolo de autorização: 135241544607141  
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
 EMISSÃO: 18/07/2024  
 SAÍDA: 18/07/2024  
 CEP: 14790-000  
 BAIRRO: PARANOÁ

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872  
 MUNICÍPIO: Guaira  
 TELEFONE: (17) 3332-7000  
 UF: SP  
 UFINSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO  
 VAL. ICMS SUB. TRIB.:  
 OUTRAS DESPESAS:  
 VALOR DO ICMS: VALOR DO SEGURO: VALOR DO FRETE:  
 BASE DO ICMS: VALOR DO ICMS SUB. TRIB.:  
 DESCONTO ESPECIAL:  
 FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE:  
 MUNICÍPIO:  
 NUMERAÇÃO:  
 RAZÃO SOCIAL: ESPÉCIE CAIXA  
 MARCA: Gemmini  
 ENDEREÇO:  
 QUANTIDADE: 1

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	UF	CODIGO ANTI PLACA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	SP	14790-000	SP	14790-000	0,000	0,000

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872  
 MUNICÍPIO: Guaira  
 TELEFONE: (17) 3332-7000  
 UF: SP  
 UFINSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO  
 VAL. ICMS SUB. TRIB.:  
 OUTRAS DESPESAS:  
 VALOR DO ICMS: VALOR DO SEGURO: VALOR DO FRETE:  
 BASE DO ICMS: VALOR DO ICMS SUB. TRIB.:  
 DESCONTO ESPECIAL:  
 FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE:  
 MUNICÍPIO:  
 NUMERAÇÃO:  
 RAZÃO SOCIAL: ESPÉCIE CAIXA  
 MARCA: Gemmini  
 ENDEREÇO:  
 QUANTIDADE: 1

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	UF	CODIGO ANTI PLACA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	SP	14790-000	SP	14790-000	0,000	0,000

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	UF	CODIGO ANTI PLACA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	SP	14790-000	SP	14790-000	0,000	0,000

RESERVADO AO FISCO  
 18.07.24  
 Carla

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 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. 116440 (09/01/2024). ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 8º de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 167,87 (13,45%) + Estaduais = R\$ 224,65 (18,00%) - Agend=49421 - Proc=INDETERMINADO - Data Proc:12/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

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

Data do recebimento: 27/7



| 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 <b>17/08/2024</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61</b>					Agência / Código Beneficiário <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133188/1	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número <b>000001331881-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x =	Valor do Documento <b>R\$624,02</b>
(-) Descontos/Abatimentos			(+ ) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 133188/1 (1 de 2)

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



| 033-7 |

03399.82811 97100.000138 31881.001015 1 98110000062402

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento <b>17/08/2024</b>
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 <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133188/1	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número <b>000001331881-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x =	Valor do Documento <b>R\$624,02</b>
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

573

Autenticação Mecânica

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:47  
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.

-----

03399828119710000013831881001015198110000062402

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 81.318

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 624,02

VALOR COBRADO 624,02

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F4A.1F3.9C6.A48.AC7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Importados

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
Nº 133.190 FL.1/1  
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2407-2.481.773/0001-03-55-001-000.133.190-137.467.123-0

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
Venda Consignada Eletiva

**CNPJ** 24.481.773/0001-03 | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 209.622.070.110 | **INSC. ESTAD. SUB. TRIB.** 18/07/2024 10:26:31

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

**ENDERECO** RUA 24, 872

**MUNICIPIO** Guaira

**TELEFONE** (17) 3332-7000

**UF** SP

**BAIRRO** PARANOIA

**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO

**CNPJ/CPF** 48.341.283/0001-61

**EMISSÃO** 18/07/2024

**CEP** 14790-000

**SAÍDA** 18/07/2024

**HORA**

RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	MUNICIPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	BAIRRO	CNPJ/CPF	EMISSÃO	HORA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	RUA 24, 872	Guaira	(17) 3332-7000	SP	ISENTO	PARANOIA	48.341.283/0001-61	18/07/2024	
<b>RAZÃO SOCIAL</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS SUB. TRIB.</b>	<b>BASE ICMS SUB. TRIB.</b>	<b>VAL. ICMS SUB. TRIB.</b>	<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>VALOR DO IPF</b>	<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>END. ENERGIA</b>
							847,00	847,00	
<b>ENDERECO</b>	<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO ESPECIAL</b>	<b>PRETE PAGO PELO EMITENTE</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>PESO LIQUIDO (KG)</b>	
								0,000	
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE CAIXA</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>NUMERO</b>	<b>UF</b>	<b>PESO BRUTO (KG)</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>PESO LIQUIDO (KG)</b>	
1	CAIXA	Geminini				0,000		0,000	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/DELOTE/VALIDADE(S)
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	2	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00	0%	0%	2 135723 1.12.99
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	4	0,01	0,04	0,00	0,00	0,00	0%	0%	4 240923 31.12.99
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 191023 31.12.99
60608	Placa Pequena 98mm Comp 08f	80057410012	90211020	040	5.114	UN	1	846,93	846,93	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 268722 31.12.99
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</b>										<b>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 423,50</b>		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>			

**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. 131081 (24/06/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.24/20 de 8º de Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 113,92 (13,45%) + Estaduais = R\$ 152,46 (18,00%) - Agend=49447 - Pac=LUCAS HENRIQUE BERNARDINO DA SILVA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:15/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**RESERVADO AO FISCO**

18/07/24

Paula

NF-E  
Nº 133.190  
SÉRIE 1

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

Data do recebimento

57

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



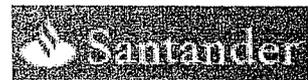
| 033-7 |

**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 <b>17/08/2024</b>
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133190/1	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número <b>000001331901-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x	Valor do Documento <b>R\$423,50</b>
(-) Descontos/Abatimentos			(+ ) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)  
 Titulo 133190/1 (1 de 2)

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



| 033-7 |

03399.82811 97100.000138 31901.901012 7 98110000042350

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento <b>17/08/2024</b>
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 <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133190/1	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número <b>000001331901-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x	Valor do Documento <b>R\$423,50</b>
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

JTG

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.

-----

03399828119710000013831901901012798110000042350

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	81.319
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	423,50
VALOR COBRADO	423,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.A5D.BEB.075.8E9.A50

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

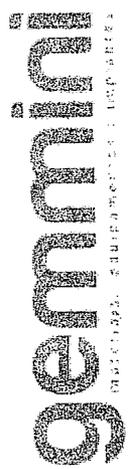
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

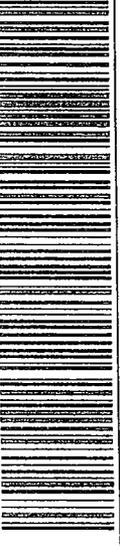
0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados  
 CNPJ 24.481.773/0001-03  
 Rua Santa Catarina, 10-26 - Fone: (17) 3332-7000 - CEP: 13321-500 - São José do Rio Preto - SP

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
 Nº 133.192 FL.1/1  
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
 35-2407-24.481-773/0001-03-55-001-000.133.192-137.777.063-2

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda Consignada Eletiva

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 209.622.070.110

**INSC. ESTAD. SUB. TRIB.**  
 135241544765618

**PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO**  
 18/07/2024 10:30:23

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

**ENDEREÇO**  
 RUA 24, 872

**MUNICÍPIO**  
 Guaira

**TELEFONE**  
 (17) 3332-7000

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO**

**BAIRRO**  
 PARANOIA

**CEP**  
 14790-000

**CNPJ/CPF**  
 48.341.283/0001-61

**EMISSÃO**  
 18/07/2024

**SAÍDA**  
 18/07/2024

**HORA**

<b>BASE DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE ICMS SUB. TRIB.</b>	<b>VAL. ICMS SUB. TRIB.</b>	<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b>	<b>46,00</b>
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO ESPECIAL</b>	<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
<b>RAZÃO SOCIAL</b>	<b>FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>46,00</b>
<b>ENDEREÇO</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>CÓDIGO ANTT/PLACA</b>	<b>UF</b>	<b>PESO BRUTO (KG)</b>	<b>PESO LÍQUIDO (KG)</b>
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE CAIXA</b>	<b>MARCA</b>	<b>Gemmini</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>

**FEATURAS (documento/vencto/valor):**  
 133192/1 17/08/24 46,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VLR ICMS	V.I.P.	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPTU	QTD DE IOT/VALIDADE(S)
0131202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300	80083650038	90211020	040	5.114	UN	2	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0%			2 0179102 31.12.99
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 141/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</b>																
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>																

**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. 123060 (17/04/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, "a", do Decreto nº 65.24/20 de 24 de Art. 14 do RICMS/00 Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6.19 (13.46%) + Estaduais = R\$ 8.28 (18.00%) - Agendais = R\$ 8.28 (18.00%) - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 11/77203-07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**RESERVADO AO FISCO**

133192/1 17/08/24 46,00

*[Handwritten signature]*

NF-E  
 Nº 133.192  
 SÉRIE 1

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

Data do recebimento

878

Recebemos de GEMINI 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 <b>17/08/2024</b>
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133192/1	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número <b>000001331921-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x	Valor do Documento <b>R\$46,00</b>
(-) Descontos/Abatimentos			(+ ) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)  
Titulo 133192/1 (1 de 1)

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



033-7

03399.82811 97100.000138 31921.301011 4 98110000004600

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento <b>17/08/2024</b>
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 <b>0004-3/828197-1</b>
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133192/1	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número <b>000001331921-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>ECR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x	Valor do Documento <b>R\$46,00</b>
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

J79

Autenticação Mecânica

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:47  
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.

03399828119710000013831921301011498110000004600

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	81.320
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
VALOR COBRADO	46,00

-----

NR.AUTENTICACAO 7.6C1.33E.E95.E6D.DD7

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

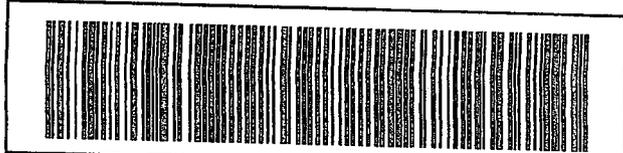
0800 729 0088

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000014840 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0148 4010 0155 5908**  
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  
**135241640490549 30/07/2024 14:14:43**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
Endereço RUA 24 Nº 872  
Município GUAIRA  
Fone / Fax (17) 3332-7000  
Bairro / Distrito CENTRO  
UF SP  
Inscrição Estadual -  
CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61  
Data da Emissão 30/07/2024  
Data da Saída 30/07/2024  
Hora da Saída 14:07:50

FATURA  
1 692.23 19/08/2024

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	692,23	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	692,23

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	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	4,99	24,95	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
33077	MELAO AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	8,76	4,99	43,71	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	5,995	2,99	17,93	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	5,06	1,59	8,04	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	3,05	2,99	9,12	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
606529316457	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	07049000	0/40	5929	UN	6	6,99	41,94	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	8,22	2,99	24,58	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6163	MANDIOCA SALSICA KG	07149000	0/40	5929	KG	7,025	19,99	140,43	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	4,09	4,99	20,41	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	17,06	1,79	30,54	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	1,085	2,49	2,70	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	6,135	4,59	28,15	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	3,32	3,79	12,58	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6415	ABACAXI	08043000	0/40	5929	UN	5	7,99	39,95	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	6	7,99	47,94	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6491	MILHO VERDE	20058000	0/40	5929	UN	15	7,80	117,00	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6668	ACELGA	07051900	0/40	5929	KG	10,655	2,99	31,86	X 0,00	0,00	0,00	0,00	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	5,045	9,99	50,40	X 0,00	0,00	0,00	0,00	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: 77,  
DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA  
BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 19/08/2024

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

Reservado ao Fisco

CONFERE COM ORIGINAL 08/08/2024  
Luchi

20355-1198

J81

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: 30/07/2024 Total R\$ 692,23 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento 30/07/24  
Identificação e assinatura do Recebedor  
Tuaiza mandes

NF-e  
000014840  
SÉRIE 1

**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04128.551332 31805.680001 1 98130000069223

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					19/08/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/07/2024	14840	DMI	N	30/07/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			157 / 00041285 - 5
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 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 04128.551332 31805.680001 1 98130000069223

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					19/08/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/07/2024	14840	DMI	N	30/07/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			157 / 00041285 - 5
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:47  
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.

34191570070412855133231805680001198130000069223

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	81.321
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	692,23
VALOR COBRADO	692,23

NR.AUTENTICACAO 0.935.957.498.85F.AE5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

000.001.530  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0800 7164 7900 0167 5500 1000 0015 3010 0000 9983

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241768183821 14/08/2024 07:43:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNFI

00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNFI / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N. 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

14/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE/FAX

3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:43:26

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	488,15
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPT	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR APROX TRIB	0,00
								TOTAL DA NOTA	488,15

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNFI / CPF

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	5	2,99	14,95	0,00	0,00	
348	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	25	4,99	124,75	0,00	0,00	
233	BATATA	07101000	0102	5102	KG	15	4,99	74,85	0,00	0,00	
275	CHUCHU	07089000	0102	5102	KG	8	3,99	31,92	0,00	0,00	
247	LARANJA PERA RIO	08051000	0102	5102	KG	6	4,99	29,94	0,00	0,00	
254	MAMAO FORMOSA	08079927	0102	5102	KG	4	3,99	15,96	0,00	0,00	
748	MANDIOCA DESCASCADA	07141000	0102	5102	KG	8	6,99	55,92	0,00	0,00	
279	JILO	07089000	0102	5102	KG	8	6,99	55,92	0,00	0,00	
368	QUIABO	07089000	0102	5102	KG	6	13,99	83,94	0,00	0,00	

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

14/08  
CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

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\$ 23.33 TRIB. FEDERAIS / R\$ 23.33 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

384

UmiNfe | NF-e OPEN Source | [www.uminfce.com.br](http://www.uminfce.com.br)

Gerado em 14/08/2024 às 07:43 pelo UmiDANFE 3.6.25 Free | [www.umidnfe.com.br](http://www.umidnfe.com.br)

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: 488,15 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14/08/24

*[Assinatura]*

NF-e  
000.001.530  
SÉRIE 1



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3331416179167151  
14/08/2024 16:23:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240814135900350909723  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$488,15  
TARIFA: R\$4,83  
DATA: 14/08/2024 - 16:16:50

-----

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 BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 16:16:51

=====

DOCUMENTO: 081401  
AUTENTICACAO SISBB: 9.5C6.72A.25D.88C.F49

=====

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: 08/08/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 169,80

NF-e  
 Nº 000.000.827  
 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 000.000.827 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0804 2782 0700 0183 5500 1000 0008 2714 9998 2789

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  
 135241723935737 08/08/2024 17:14:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322079553114  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 04.278.207/0001-83  
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: R 24 N 872, .  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14790-000  
 FONE / FAX: 3332-7000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17:13:00  
 DATA DA EMISSÃO: 08/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	19,02	169,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	169,80
	DESCONTO				
	OUTRAS DESP. ACESS.				
	VALOR DO IPI				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO IPI				
6100	MARGARINA S/SAL QUALY 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,13 Federais e 11,89 Estaduais.	15171000	0900	5102	UN	20,000	8,49	169,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  


  
 Marcia de Brito  
 Nutricionista  
 CRP 60824

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\$: 7.13 Federais e 11.89 Estaduais,  
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 08/08/2024  
 Nome: Roxli  
 186

20394 - 08/08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240814141614325015381  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$169,80  
TARIFA: R\$1,68  
DATA: 14/08/2024 - 16:17:03

-----

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: 14/08/2024 - 16:17:05

=====

DOCUMENTO: 081402  
AUTENTICACAO SISBB: 2.920.D9C.6D8.469.AC0

=====

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

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

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

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



Chave de Acesso da NFS-e  
3517406221575399300014000000000007124080242598824

Número da NFS-e  
71

Competência da NFS-e  
05/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
05/08/2024 12:19:08



Número da DPS  
71

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
05/08/2024 12:19:08

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

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

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

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

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	<b>Código de Tributação Nacional</b>	<b>Código de Tributação Municipal</b>	<b>Local da Prestação</b>	<b>Pais da Prestação</b>
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	-	Guaira - SP	-
<b>Descrição do Serviço</b>	Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaira (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>Tributação do ISSQN</b>	<b>Pais Resultado da Prestação do Serviço</b>	<b>Município de Incidência do ISSQN</b>	<b>Regime Especial de Tributação</b>
	Operação Tributável	-	Guaira - SP	Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b>		<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b>	<b>Número Processo Suspensão</b>	<b>Benefício Municipal</b>
-		Não	-	-
<b>Valor do Serviço</b>		<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Total Deduções/Reduções</b>	<b>Cálculo do BM</b>
R\$ 3.100,00		-	-	-
<b>BC ISSQN</b>		<b>Alíquota Aplicada</b>	<b>Retenção do ISSQN</b>	<b>ISSQN Apurado</b>
-		-	Não Retido	-

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>	<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>ISSQN Retido</b>
	R\$ 3.100,00	R\$ -	R\$ -	-
	<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b>	<b>PIS/COFINS Retidos</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>
	R\$ 0,00	-		R\$ 3.100,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>
	-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240814172447970656157  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.100,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 14/08/2024 - 16:17:26

-----

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me  
CNPJ: 15.753.993/0001-40  
CHAVE PIX: 15753993000140  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030007  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 16:17:27

=====

DOCUMENTO: 081403  
AUTENTICACAO SISBB: 7.3F3.5B1.685.351.B14

=====

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/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FIS:		VALOR NOTA RS 680,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº: 000.184.325 SÉRIE : 1

 <p><b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.184.325 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3524 0851 9436 4500 0107 5500 1000 1843 2510 0464 0321</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		<p>40025-4</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241782344782 - 15/08/2024 14:48:54</p>
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 15/08/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/08/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:48:44

<b>FATURA</b>		
Número 001	Data Vcto 15/08/2024	Valor 680,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 680,00	VALOR DO ICMS 122,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00
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 173,06	VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	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 0,686	PESO LIQUIDO 0,490

**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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7720BNWZ	Cateter para Subclavia CVC III, 7Fr x 20cm BNWZ L: 43752-QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:3083 8BDB-A839-4253-8CCS-7EA30D8E8B25	90183929	5 00	5101	UN	10,0000	68,000000	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00	173,06

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

CONFERE COM ORIGINAL

14/08



**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NOSSO PEDIDO: 165944 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1035559. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 91,46 (13,45%) Estadual: R\$ 81,60 (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>590</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240814185610411063317  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$680,00  
TARIFA: R\$6,73  
DATA: 14/08/2024 - 16:17:38

-----

PAGO PARA: Biomedical  
CNPJ: 51.943.645/0001-07  
CHAVE PIX: 51943645000107  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 7482 - CONTA: 000000000000360000  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 16:17:40

=====

DOCUMENTO: 081404  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BCE.FB7.2A9.FC1.75B

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 496.245  
 SÉRIE 1. FOLHA 1/A

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
 MISCERICORDIA DE GUAIRA - RIBEIRÃO PRETO  
 - (R\$ 692,00) (seiscentos e noventa e dois reais)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

192

RUAZEA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
 SEM ENDEREÇO Nº 872

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

UF  
 SP

CEP  
 13082000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 11.872.656/0001-10

DATA DE EMISSÃO  
 13/08/2024

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
 131246123335926 13/08/2024 18:29:25

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

CHAVE DE ACESSO  
 3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4962 4518 3850 5111

VALOR DO ICMS  
 692,00

DESCONTO  
 0,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 692,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 692,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 83,04

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN  
 0,00

RESERVADO AO FISCO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 0,00

VALOR DO ISSQN  
 0,00

RESERVADO AO FISCO  
 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN  
 0,00

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 496.245  
 SÉRIE 1. FOLHA 1/A

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
 SEM ENDEREÇO Nº 872

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

UF  
 SP

CEP  
 13082000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 11.872.656/0001-10

DATA DE EMISSÃO  
 13/08/2024

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
 131246123335926 13/08/2024 18:29:25

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

CHAVE DE ACESSO  
 3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4962 4518 3850 5111

VALOR DO ICMS  
 692,00

DESCONTO  
 0,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 692,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 692,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 83,04

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN  
 0,00

RESERVADO AO FISCO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 0,00

VALOR DO ISSQN  
 0,00

RESERVADO AO FISCO  
 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN  
 0,00

RESERVADO AO FISCO  
 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN  
 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil  
 Ag: 2591-7  
 C/C: 102525-2

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240814185639984410695  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$692,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 14/08/2024 - 16:17:46

-----

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: 14/08/2024 - 16:17:46

=====

DOCUMENTO: 081405  
AUTENTICACAO SISBB: 7.938.94D.597.43F.D81

-----

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 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.369,19 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.424.564  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100  
Jardim Rosicler - 86072-000  
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4333733400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.424.564  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4245 6417 0349 2568

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

141240243650799 - 14/08/2024 16:58:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6012875795

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA-SP

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 14/08/2024  
Valor R\$ 1.369,19

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
1.369,19	164,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,21	1.369,19
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	82,15	439,37	88,48	1.369,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0038-20

ENDEREÇO

RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

9061706477

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,000

PESO LÍQUIDO

14,000

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
24451	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. C-194579 ENV/C/10 UN CREMER Cod Barras (cEan): 7891800197532 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=79,38 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	ENV	1.200,0000	1,1025	1.323,00	1.323,00	158,76		12,00	
27919	SONDA URETRAL N10 COD-664058. UN EMBRAMED Cod Barras (cEan): 7898468471073 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,80 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UN	60,0000	0,4995	29,97	29,97	3,60		12,00	
25371	SONDA URETRAL N16 UN MARK MED Cod Barras (cEan): 7898430461828 PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,97 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UN	20,0000	0,8110	16,22	16,22	1,95		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 992181 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
Sep: UEBERTOM Conf: WANDERLEI  
PEDIDO Nº 1035559  
Val aprox dos tributos R\$ 439,37 (32,09%) Fonte: IBPT  
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25371, 27919) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 82,15. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240814185701523189148  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.369,19  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 14/08/2024 - 16:17:54

-----

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: 14/08/2024 - 16:17:54

=====

DOCUMENTO: 081406  
AUTENTICACAO SISBB: E.5B9.C06.A92.6D7.809

-----

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 **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**  
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 947,23  
 DATA DE EMISSÃO: 14/08/2024

NF-e Nº 253930  
 SÉRIE 1

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
 Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº 253930  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2539 3014 5534 2180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246124597075 14/08/2024 11:27:00

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO: 14/08/2024

ENDEREÇO: RUA 24, 872

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14.790-000

MUNICÍPIO: Guaira

UF: SP PAIS: Brasil

FONE/FAX: (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 11:25:49

NUMERO FATURA	VALOR	VALOR	VALOR
253930	947,23	0,00	947,23

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/08/2024	947,23

FORMA DE PAGAMENTO: Boleto Bancario

VALOR: 947,23

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
947,23	113,67	0,00	0,00	947,23
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 113,67				VALOR TOTAL DA NOTA 947,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA: REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: SP CNPJ: 06.321.409/0013-20

ENDEREÇO: RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO: Campinas

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 122819217110

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 4,580

PESO LÍQUIDO: 4,580

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lr: BG-027/23   Qnt: 1.0   Fab: 16/10/2023   Val: 30/09/2025   VPMC: 237,8	0/00	6108 CX	1,0000	123,5500
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lr: AB-012/24M   Qnt: 10.0   Fab: 19/05/2024   Val: 31/10/2025   VPMC: 551,28	0/00	6108 CX	10,0000	82,3680

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 1035515

Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1076,40 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 947,23 - vr. Do ICMS R\$ 129,17. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

996

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240814185747802054232  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$947,23  
TARIFA: R\$9,37  
DATA: 14/08/2024 - 16:18:03

-----

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes  
CNPJ: 21.681.325/0001-57  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 16:18:04

=====

DOCUMENTO: 081407  
AUTENTICACAO SISBB: A.D69.128.E85.E5D.DE0

-----

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

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

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

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

NF-e

Nº 000.024.080  
Série 000

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.060,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R. 24, 872 JD PAULISTA Guairá-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

889

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**  
RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
JARDIM DE CRESCI - 13571-618  
Sao Carlos - SP Fone/Fax: 1634138008

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº. 000.024.080  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0721 0364 1700 0184 5500 0000 0240 8010 0145 6468  
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  
135241477365017 - 10/07/2024 14:38:35  
CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

637341109119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO  
**R 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**Guairá**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

001733312777

DATA DA EMISSÃO

10/07/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:38:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 09/08/2024  
Valor R\$ 3.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA CORNIS

91,80

V. TOTAL PRODUTOS

19,89

V. TOTAL DA NOTA

3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

cx

MARCA

cx

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

RIO CLARO

UF

SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

PESO BRUTO

1,900

PESO LIQUIDO

1,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

TIRA-TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIMUM NEO H CX C/100

NCM/SH 38229000

O/CST 700

CFOP 5102

UN UN

QUANT 3.000,00000

VALOR UNIT 1,0200

VALOR TOTAL 3.060,00

B.CÁLC ICMS 3.060,00

VALOR ICMS 550,80

VALOR IPI 18,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Confira mercadoria no ato de entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000016640	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 09/08/2024	N. do Documento 24080/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.640179 6 98030000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 09/08/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 10/07/2024	No. do Documento 24080/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2024	Nosso Número 26913910000016640
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP					Cod. Interno: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.640179 6 98030000306000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 09/08/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 10/07/2024	No. do Documento 24080/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2024	Nosso Número 26913910000016640
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24, 872  
14790000 - GUAIRA - SPCOD. INTERNO: 00000146  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



199

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090269139100300016640179698030000306000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	81.408
NOSSO NUMERO	26913910000016640
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
JUROS/MULTA	50,99
VALOR COBRADO	3.110,99

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C5A.384.4E4.8F6.FEE

-----

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

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

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

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

-----

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

# Detalhe Entidade Desconto

Estado  
SAO PAULO

Município  
GUAIRA

Ano  
2024

Mês  
Agosto

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	
<b>Total Geral</b>					<b>R\$ 3.800.000,00</b>	<b>R\$ 69.702,83</b>

# Detalhe Contrato Desconto

Estado  
SAO PAULO

Município  
GUAIRA

Ano  
2024

Mês  
Agosto

Tipo de Desconto  
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ  
48.341.283/0001-61

Desconto  
BRADESCO

Entidade  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

N°	Parcela	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
54/72		2024OB025731	03/09/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	09/2024	25000.131684/2024-05
53/72		2024OB023269	X 05/08/2024	237	003352	-	-	X 32.255,81	MUNICIPAL	08/2024	25000.114944/2024-70
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
<b>Total Geral</b>										<b>R\$ 290.302,29</b>	

# Detalhe Contrato Desconto

Estado  
SAO PAULO

Município  
GUAIRA

Ano  
2024

Mês  
Agosto

Tipo de Desconto  
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ  
48.341.283/0001-61

Desconto  
BRADESCO

Entidade  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nº	Parcela	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
39/84		2024OB025731	03/09/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	09/2024	25000.131684/2024-05
38/84		2024OB023269	X 05/08/2024	237	003352	-	-	X 17.425,05	MUNICIPAL	08/2024	25000.114944/2024-70
37/84		2024OB020309	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
<b>Total Geral</b>										<b>R\$ 156.825,45</b>	

# Detalhe Contrato Desconto

Estado **Município**  
 SAO PAULO GUAIRA

Ano **Mês**  
 2024 Agosto

Tipo de Desconto **CNPJ**  
 EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS 48341283000161

Desconto **Entidade**  
 BRADESCO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ  
 48.341.283/0001-61

Nº	Parcela	Contrato	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
	25/84		2024OB025731	03/09/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	09/2024	25000.131684/2024-05
	24/84		2024OB023269	X 05/08/2024	237	003352	-	-	X 20.020,83	MUNICIPAL	08/2024	25000.114944/2024-70
	23/84		2024OB020309	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
<b>Total Geral</b>												<b>R\$ 180.187,47</b>

204

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

000.001.536  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0800 7164 7900 0167 5500 1000 0015 3610 0000 9987

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241825534180 21/08/2024 07:41:20

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

21/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24 N. 872

BARRIO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

21/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:40:54

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

402,35

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

402,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

FLACA 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/ESH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
226	ABACATE	08044000	0102	5102	KG	5	4,99	24,95	0,00	0,00	
953	COUVE	07051900	0102	5102	UN	5	9,00	45,00	0,00	0,00	
348	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	25	3,99	99,75	0,00	0,00	
233	BATATA	07101000	0102	5102	KG	15	6,99	104,85	0,00	0,00	
254	MAMAO FORMOSA	20079927	0102	5102	KG	4	3,99	15,96	0,00	0,00	
748	MANDIOCA DESCASCADA	07141000	0102	5102	KG	8	6,99	55,92	0,00	0,00	
279	JILLO VERDE	07089000	0102	5102	KG	8	6,99	55,92	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

205

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\$ 19,23 TRIB. FEDERAIS / R\$ 19,23 TRIB.

ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

UnifNfe | NF-e OPEN Source | [www.unifnfe.com.br](http://www.unifnfe.com.br)

Gerado em 21/08/2024 às 07:41 pelo UnidANFE 3.6.25 fpec | [www.unidnfe.com.br](http://www.unidnfe.com.br)

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/08/2024 VALOR TOTAL: 402,35 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e  
000.001.536  
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Sonca Ferreira dos Santos*



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372116399875091  
21/08/2024 17:11:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.35  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
ID: E0000000020240821140946766697006  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$402,35  
TARIFA: R\$3,98  
DATA: 21/08/2024 - 16:44:17  
-----

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: 21/08/2024 - 16:44:18  
=====

DOCUMENTO: 082101  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5D6.D14.746.F67.E4D  
=====

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.

RECÉBEMOS DE VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.880,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e  
Nº.: 9398  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG/CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - EPP**

AV DR RAUL DEOLIVEIRA RODRIGUES, 12 - LOTE 161  
PIRATININGA  
NITERÓI - RJ  
24350630  
Fone: 21 26721745  
virtualfarma525@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 9398  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3324.0827.9375.0800.0177.5500.1000.0093.9818.2814.8181

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240118952184 / 22/08/2024 - 12:13:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87377512

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

27.937.508/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24 - 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

22/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

FATURA / DUPLICATA

001 | 22/08/2024 | 5.880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.880,00
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	5.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002506	OCTRIDE 100 (ACETATO DE OCTROTIDA) 0,1MG ML - 1ML - LOTE: HAE1016A - VAL: 31-05-2025 SUN PHARMA	30043929	0103	6108	AMP	30	196,00000	0,00	5880,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

207



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3332215276069931  
22/08/2024 15:30:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.52  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240822173424808878546  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.880,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/08/2024 - 14:49:50

-----

PAGO PARA: Virtual Farma P Farma Eireli  
CNPJ: 27.937.508/0001-77  
CHAVE PIX: 27937508000177  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1638 - CONTA: 0000000000000419984  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2024 - 14:49:52

=====

DOCUMENTO: 082201  
AUTENTICACAO SISBB: 2.425.85D.8C4.B87.C3D

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R. 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

**NF-e**  
Nº 142  
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 142  
Série 2  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0721 6006 6800 0140 5500 2000 0001 4211 3894 5669  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
664.117.163.112

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241568944722 - 21/07/2024 23:00:17  
CNPJ  
21.600.668/0001-40

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

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO  
21/07/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872  
MUNICÍPIO  
Guaira

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA  
CEP  
14790-000  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
23:00:13

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 21/07/2024  
Valor R\$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.200,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00019	Nitrogenio Medicinal	28044000	000	5102	M3	20	60,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													
<p>P:9418      20436-01/08</p>													

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

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.52  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240822173832222670527  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.200,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/08/2024 - 14:49:59

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/08/2024 - 14:50:00

=====

DOCUMENTO: 082202  
AUTENTICACAO SISBB: 0.9E7.F0E.2F4.ACA.E56

-----

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.

CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	
Período de Apuração <b>Julho/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24235.4095035-7</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000254254036</b>		
Pagar este documento até <b>22/08/2024</b>		
Valor Total do Documento <b>138.360,56</b>		

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	65.832,91	434,49		66.267,40
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	22.793,24	150,43		22.943,67
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO	8.471,37	55,91		8.527,28
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9.657,93	63,74		9.721,67
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	30.697,94	202,60		30.900,54
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	<b>Totais</b>	<b>137.453,39</b>	<b>907,17</b>		<b>138.360,56</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL



### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870001383 3 60560385242 3 35071624235 0 40950357302 6



CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Número: 07.16.24235.4095035-7  
Pagar até: 22/08/2024  
Valor: 138.360,56



211

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.52  
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 85870001383-3 60560385242-3  
35071624235-0 40950357302-6  
Data do pagamento 22/08/2024  
Numero do Documento 07.16.24235.4095035-7  
Valor Total 138.360,56

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

-----  
DOCUMENTO: 082203  
AUTENTICACAO SISBB: 3.0F7.427.E55.B6A.1DF

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

CPF/CNPJ do Empregador 48.341.283		Nome/Razão Social do Empregador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124082224152786-4	Tag 48341283 07/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>22/08/2024</b> <small>às 21:59:59 (Brasília)</small>
Observações			Valor a recolher <b>70.341,15</b>

**Composição do Documento**

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	254	66.673,51	0,00	0,00	3.667,64	70.341,15
<b>Total Geral:</b>		<b>66.673,51</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.667,64</b>	<b>70.341,15</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

Data de geração da Guia: 22/08/2024 às 10:17:12 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3362217039537341  
22/08/2024 17:11:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.18  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240822174018421433564  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$70.341,15  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 22/08/2024 - 16:21:14  
COD PRODUTO: 2483c8aaf727491591125170bbfc5d2a  
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ DO DEVEDOR: 48.\*\*\*.\*\*\*/\*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 22/08/2024 - 16:21:15

DOCUMENTO: 082204  
AUTENTICACAO SISBB: 3.F79.EE4.174.95B.20F

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 TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 165,34 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICODIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872 CENTRO GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.511  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME**

AV 1, 123  
CENTRO - 14790-000  
GUAIRA - SP Fone/Fax: 01733314368

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.511  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0804 2014 0700 0138 5500 1000 0005 1113 3213 6911**

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  
**135241821705437 - 20/08/2024 17:10:03**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**322019151111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**04.201.407/0001-38**

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**

DATA DA EMISSÃO  
**20/08/2024**

ENDEREÇO  
**RUA VINTE E QUATRO, 872**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**20/08/2024**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

UF FONE / FAX  
**SP 33327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**11:47:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASI: 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	165,34
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	52,01	0,00	165,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(0) Emitente</b>				
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
2679	CANELA 20 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,33 Federais e 1,78 Estaduais.	09061100	0102	5102	UN	10,0000	0,9900	9,90	0,00	0,00		0,00	
1449	COLORAU CHAO PRETO 30 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,00 Federais e 5,35 Estaduais.	09109900	0102	5102	UN	30,0000	0,9900	29,70	0,00	0,00		0,00	
2815	ERVA DOCE PCT Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,35 Federais e 4,48 Estaduais.	09109900	0102	5102	UN	10,0000	2,4900	24,90	0,00	0,00		0,00	
14050	ARROZ INTEGRAL VASCONCELOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 11,96 Federais e 16,00 Estaduais.	10063011	0102	5102	UN	10,0000	8,8900	88,90	0,00	0,00		0,00	
2965	LOURO PCT Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,61 Federais e 2,15 Estaduais.	09109900	0102	5102	UN	6,0000	1,9900	11,94	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: Valor Aprox dos Tributos R\$: 22,25 Federais e 29,76 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

RESERVADO AO FISCO  
**215**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240823191310344713408  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$165,34  
TARIFA: R\$1,63  
DATA: 23/08/2024 - 16:33:40

-----

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda  
CNPJ: 4.201.407/0001-38  
CHAVE PIX: 04201407000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130028247  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/08/2024 - 16:33:41

=====

DOCUMENTO: 082301  
AUTENTICACAO SISBB: F.171.C67.35F.E08.9C0

-----

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 SUPRIMAISS SUPRIMENTOS P/INFORMATICA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.012.039

Série: 001



**SUPRIMAISS**  
**INFORMATICA**  
PAPELARIA E AUTOMAÇÃO COMERCIAL  
SUPRIMAISS SUPRIMENTOS P/INFORMATICA LTDA  
AV. MUTIRAO Nº 2293, QD L-26 LT 4-A SETOR MARISTA  
GOIANIA /GO CEP: 74.150-340 Telefone: (62) 3545-3100  
suprimaisvenda@hotmail.com

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar de Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  I  
1 - Saída   
Nº: 000.012.039  
Série: 001  
Folha: 1



CHAVE DE ACESSO

5224 0802 9332 7500 0103 5500 1000 0120 3910 0086 5720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.,

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247906443505 - 22/08/2024 15:24:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103108378

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

02.933.275/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24 Nr. 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

22/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3232-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

12039/A 23/08/2024 1.151,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.054,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA	
97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.151,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

44.914.992/0018-86

ENDEREÇO

AVENIDA A NR.25 QD-20 LT-11

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102863849

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													LC.M.S.	I.P.I.
9140	BATERIA LR41/LR736/AG3 Tot. Tributos R\$ 5,49 Federal R\$ 7,75 Estadual	85061010	0102	6108	UN	24,00	1.9000	0,00	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8411	CANETA P/RETROPROJETOR AZUL MAXPRINT Tot. Tributos R\$ 44,81 Federal R\$ 8,19 Estadual	96082000	2102	6108	UN	60,00	1.9500	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9251	ETIQUETA COUCHE 90X25 EXTRA Tot. Tributos R\$ 67,24 Federal	48211000	0102	6108	RL	50,00	16.4000	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9876	FITA ADESIVA PVC 45X40 TRANSPARENTE EUROCEL	39191010	0102	6108	UN	20,00	3.6000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nota fiscal. VENDA C/DEPOSITO OU PIX. DADOS BANCARIOS DA SUPRIMAISS SUPRIMENTOS P/INFORMATICA: AGENCIA:1842-0 C/C:51050-0 OPERAÇÃO:003 CEF. O PIX É O CNPJ:02.933.275/0001-03. CAIXA Vendedor: 37 - LILIA MARIA Prê-venda: 15029 Total aproximado dos tributos R\$: 117,54 Federal e 15,94 Estadual Fonte: (IBPT) 9ol3aC ANTES DE ABRIR A EMBALAGEM CONFIRA O PRODUTO COMPRADO.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

217

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240823191354178092211  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.151,60  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 23/08/2024 - 16:33:52  
-----

PAGO PARA: Kartro Informatica e Papelaria  
CNPJ: 2.933.275/0001-03  
CHAVE PIX: 02933275000103  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1842 - CONTA: 0003000000000510500  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 23/08/2024 - 16:33:53  
=====

DOCUMENTO: 082302  
AUTENTICACAO SISBB: 3.EAD.824.4FC.95A.40A  
=====

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.

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>	
NADIA ABDALA IBRAHIM	052287	00279	<b>LIVRO Nº</b>	<b>FLS/FICHA Nº</b>
Cargo: 0116 Enfermeiro		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 14/01/2023 A: 13/01/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

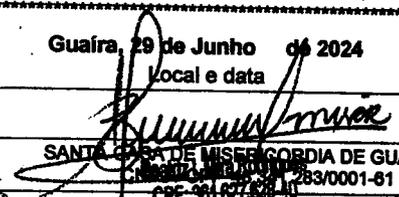
DE: 01/08/2024 A: 30/08/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

<b>FALTAS NÃO JUSTIF.</b>	<b>SALÁRIO BASE</b>	<b>ADICIONAIS</b>	<b>MÉDIAS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS</b>		
	3.752,64	282,40	0,00	1-Mensal		
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant. / (%)</b>	<b>Referência</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	134,50	4.035,04	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	4.035,04	1.345,01	
5901	F.G.T.S.	8,00	5380.05 mês atual	430,40		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.380,05		
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.428,85		572,02
						333,72
<b>Local de Trabalho: ENFERMAGEM</b>					5.380,05	905,74
					<b>Valor Líquido</b>	4.474,31

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\$ 4.474,31 (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E HUM CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 29 de Junho de 2024  
Local e data

<b>CIENTE</b>	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61	NADIA ABDALA IBRAHIM

## 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\$ 4.474,31 (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E HUM 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, 30 de Julho de 2024 Local e data	NADIA ABDALA IBRAHIM

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

CONFERE COM ORIGINAL



# Pagamento através de banco

23/08/2024 11:07:12

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Férias 1º Gozo  
08/2024

## 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	000414

Data de pagamento: 23/08/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b> NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	4.474,31

**Total: 4.474,31**

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00**

**Total geral: 4.474,31**

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020240823191450745423401
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$4.474,31
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	23/08/2024 - 16:34:07

-----

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 BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 23/08/2024 - 16:34:08

=====

DOCUMENTO: 082303  
AUTENTICACAO SISBB: 7.6E9.84D.DCC.0DE.73C

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

-----

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

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	872,49	872,49

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/08/2024 e 31/08/2024

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
05/08/2024	TRANSFERENCIA PIX				2.037,86
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1600467	23.932,89		25.970,75
	TRANSFERENCIA PIX				33.200,20
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601009	7.229,45		96.331,77
	TRANSFERENCIA PIX				633.015,70
	REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601417	63.131,57		669.446,44
	TRANSFERENCIA PIX				671.971,91
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602255	536.683,93		669.446,44
	TRANSFERENCIA PIX				662.216,99
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602354	36.430,74		625.786,25
	TRANSFERENCIA PIX				562.654,68
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/08	1602579	2.525,47		538.721,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	554		-2.525,47	2.037,86
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	555		-7.229,45	1.767,10
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	556		-36.430,74	2.148,62
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	557		-63.131,57	2.155,47
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	558		-23.932,89	2.666,64
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	559		-536.683,93	3.045,29
06/08/2024	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240805			2.345,29
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	381,52	-270,76	2.884,34
	CIELO VDA DEBITO MASTER				3.423,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	6,85		5.160,19
	CIELO VDA CREDITO MASTER				-12.129,21
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		-24.446,94
07/08/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	560	378,65		-24.344,71
	CARTAO VISA ELECTRON			-700,00	-24.236,90
08/08/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		-24.021,28
	CIELO VDA DEBITO MASTER				-23.484,59
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		15,41
	CIELO VDA CREDITO MASTER				456,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.736,80		4.258,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609			456,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-17.289,40	456,45
09/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23	-12.317,73	613,27
	CIELO VDA DEBITO MASTER				919,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		3.179,94
12/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON				919,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		1.431,14
13/08/2024	CIELO VDA DEBITO ELO				1.592,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		1.682,86
	TRANSFERENCIA PIX				1.833,68
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/08	1340229	23.500,00		6.307,99
15/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				6.307,99
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	441,04		1.833,68
19/08/2024	TRANSFERENCIA PIX				2.117,15
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/08	1710416	3.802,00		2.115,89
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	561		-3.802,00	2.253,10
20/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.253,10
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	156,82		2.115,89
	CIELO VDA CREDITO MASTER				2.253,10
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	306,70		2.253,10
	TRANSFERENCIA PIX				2.253,10
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 20/08	1623174	2.259,97		2.253,10
21/08/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	562		-2.259,97	2.253,10
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		2.253,10
22/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.253,10
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		2.253,10
	PIX QR CODE DINAMIC				2.253,10
	REM: ANGELA MARIA FICHER B 22/08	1146310	90,00		2.253,10
23/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				2.253,10
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	150,82		2.253,10
	TRANSFERENCIA PIX				2.253,10
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 23/08	1634088	4.474,31		2.253,10
26/08/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	563		-4.474,31	2.253,10
	CIELO VDA CREDITO MASTER				2.253,10
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	283,47		2.253,10
	TARIFA BANCARIA				2.253,10
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,26	2.253,10
27/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.253,10
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		2.253,10
	CIELO VDA CREDITO MASTER				2.253,10

222

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
28/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		2.793,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	152		-697,98	2.095,80
<b>Total</b>			<b>711.805,40</b>	<b>-711.747,46</b>	<b>2.095,80</b>

Os dados acima têm como base 13/09/2024 às 08h48 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
11/09/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				602,96
12/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		764,68
13/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237413	107,81		872,49
<b>Total</b>			<b>269,53</b>	<b>0,00</b>	<b>872,49</b>

**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 851

Natureza da Operação : **Locação**

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

01/07/2024 - 10:20

40025-4

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
851	R\$ 900,00	851/01	30/08/2024

**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\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: MARCIO ROSATI DR. ARTHUR BISINOTTO SUS 28/06/2024 NFE 1112

**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\$ 900,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 900,00

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

851

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



224

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>30/08/2024</b>
Beneficiário ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0/0425820</b>
Data do Documento <b>02/07/2024</b>	Numero do Documento <b>851/01</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2024</b>	Nosso Número <b>00000000640 8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>900,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$18,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>30/08/2024</b>
Beneficiário ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0/0425820</b>
Data do Documento <b>02/07/2024</b>	Numero do Documento <b>851/01</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2024</b>	Nosso Número <b>00000000640 8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>900,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$18,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:34:42  
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.

-----

0339904252820000000800640801015498240000090000

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	82.601
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR. AUTENTICACAO B.080.789.B7B.96A.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.

**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 853

Natureza da Operação : **Locação**

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

01/07/2024 - 10:42

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
853	R\$ 900,00	853/01	30/08/2024

**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\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: JANAINA RENATA DE AGUETONI DR. ARTHUR BISINOTTO SUS 28/06/2024 NFE 1113

**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\$ 900,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 900,00

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

**853**

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



227

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>30/08/2024</b>
Beneficiário ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0/0425820</b>
Data do Documento <b>02/07/2024</b>	Número do Documento <b>853/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2024</b>	Nosso Número <b>000000000638 6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>900,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$18,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>30/08/2024</b>
Beneficiário ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0/0425820</b>
Data do Documento <b>02/07/2024</b>	Número do Documento <b>853/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2024</b>	Nosso Número <b>000000000638 6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>900,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$18,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399042528200000000800638601013198240000090000

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	82.602
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.07F.F86.7A0.C85.9ED

=====

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 857

Natureza da Operação : **Locação**

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

01/07/2024 - 10:53

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
857	R\$ 900,00	857/01	30/08/2024

**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\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS SUS 28/06/2024 NFE 1116

**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\$ 900,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 900,00

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

**857**

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



230

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>30/08/2024</b>	
Beneficiário ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0/0425820</b>	
Data do Documento <b>02/07/2024</b>	Número do Documento <b>857/01</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2024</b>	Nosso Número <b>000000000633 5</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>900,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$18,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>30/08/2024</b>	
Beneficiário ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0/0425820</b>	
Data do Documento <b>02/07/2024</b>	Número do Documento <b>857/01</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2024</b>	Nosso Número <b>000000000633 5</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>900,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$18,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário Final:					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.  
-----

0339904252820000000800633501010998240000090000

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	82.603
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CCB.774.6B1.FAB.C69  
=====

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 855

Natureza da Operação : **Locação**

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

01/07/2024 - 10:47

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
855	R\$ 900,00	855/01	30/08/2024

**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\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: MICHEL RABELLO DOS SANTOS SUS 28/06/2024 NFE 1115

**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\$ 900,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 900,00

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

**855**

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL



**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>30/08/2024</b>
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					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0/0425820</b>
Data do Documento <b>02/07/2024</b>	Número do Documento <b>855/01</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2024</b>	Nosso Número <b>00000000634 3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>900,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$18,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque número do banco.					
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**033-7****03399.04252 82000.000008 00634.301014 3 98240000090000**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>30/08/2024</b>
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					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0/0425820</b>
Data do Documento <b>02/07/2024</b>	Número do Documento <b>855/01</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2024</b>	Nosso Número <b>00000000634 3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>900,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$18,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário					Código de Baixa
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.

-----

0339904252820000000800634301014398240000090000

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	82.604
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.266.546.1BF.6E3.66C

=====

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 859

Natureza da Operação : **Locação**

1a Via Cliente

DATA DE EMISSÃO

01/07/2024 - 11:07

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
859	R\$ 900,00	859/01	30/08/2024

**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\$ 900,00	R\$ 900,00

OBS: PATRICIA CRISTINA BARBOSA SUS 28/06/2024 NFE 1114

**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\$ 900,00

Valor da Frete : R\$ 0,00

Valor desta Fatura: R\$ 900,00

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

**859**

Data

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

236



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>30/08/2024</b>
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					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0/0425820</b>
Data do Documento <b>02/07/2024</b>	Número do Documento <b>859/01</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2024</b>	Nosso Número <b>000000000636 0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>900,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$18,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) 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					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento <b>30/08/2024</b>
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					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0/0425820</b>
Data do Documento <b>02/07/2024</b>	Número do Documento <b>859/01</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2024</b>	Nosso Número <b>000000000636 0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>900,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$18,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) 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					CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					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.

=====

0339904252820000000080063600101879824000090000

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	82.605
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.B4A.AAF.DE7.607.EA1

=====

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 -  
 CNPJ: 06.927.023.0001-09 INSC EST: 232.011.587.118  
 TEL: 17.3332-3586 - FAX: 17.3332-8052  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@mutiraos.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000014892 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0148 9210 0170 6124**  
 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  
**135241723142896 08/08/2024 16:03:41**

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 435 CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61  
 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 08/08/2024  
 Data da Saída 08/08/2024  
 Hora da Saída 15:57:20

FATURA  
 1 1477.45 28/08/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	132,15	Valor do ICMS	9,25	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	1.477,45
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	1.477,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	IP	Alíq. ICMS	Alíq. IP
7896048284648	FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML RE.9531	5	2,49	12,45	12,45	0,87	0,00	7,00
7896069547661	CAMOMILA FLOR SIAMAR 10G	10	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00	0
7896069549023	TEMPERO DESIDRATADO CHIMICHURRI SIAMAR 15G	30	2,59	77,70	0,00	0,00	0,00	0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	30	7,99	239,70	0,00	0,00	0,00	0
7896283800801	LEITE JUSSARA INTEGRAL IL	200	4,99	998,00	0,00	0,00	0,00	0
7898144420111	FARINHA DE TRIGO TIA OFELIA 1KG PAPEL	30	3,99	119,70	119,70	8,38	0,00	7,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

LANCADO  
 09/08/2024  
 Nome: *[Handwritten name]*

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 203375, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 28/08/2024 BOLETO BANCARIO  <i>[Handwritten signature]</i> <b>Marcela de Brito</b> Nutricionista CRN-8.58624  20393 - 09108	Reservado ao Fisco  <b>Marcela de Brito</b> Nutricionista CRN-3 58624  239
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Emissão: 08/08/2024 Total R\$ 1.477,45 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e  
**000014892**  
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04130.771332 31805.680001 8 98220000147745

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>28/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> 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 08/08/2024	Núm. do documento 000014892	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/08/2024	Nosso Número 157 / 00041307 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.477,45</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida 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 04130.771332 31805.680001 8 98220000147745

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>28/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> 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 08/08/2024	Núm. do documento 000014892	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/08/2024	Nosso Número 157 / 00041307 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.477,45</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida 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.

34191570070413077133231805680001898220000147745

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	82.606
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.477,45
VALOR COBRADO	1.477,45

NR.AUTENTICACAO C.AAA.776.6FC.B7F.480

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 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 13.222-000 FONE: 019 3332-118 FAX: 019 3332-118  
 TEL: 17 3332-118 FAX: 17 3332-6662  
 E-MAIL: mutiraodeguaira@netnet.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
 1 - Saída  
 Nº 000014880 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0148 8010 0174 8985**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241700952577 06/08/2024 16:06:43**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 06/08/2024
Município GUAIRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual	Data da Saída 06/08/2024
FATURA 1 1148.98 26/08/2024				Hora da Saída 16:00:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 1.148,98
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor total da Nota 1.148,98				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod. Prod.	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	Valor IPI	Valor Total IPI	Valor Total	Alíq. ICMS	Alíq. 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	20	4,99	99,80	0,00	0,00	0,00	0	0
33077	MELAO AMARELO KG	08071900 0/40 5929 KG	7,955	4,99	39,69	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	16,99	67,96	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000 0/40 5929 KG	5,675	1,99	11,29	0,00	0,00	0,00	0	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000 0/40 5929 KG	25,06	4,99	125,05	0,00	0,00	0,00	0	0
606529316457	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	07049000 0/40 5929 UN	6	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300 0/40 5929 KG	8,33	3,39	28,24	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300 0/40 5929 KG	8,08	3,99	32,24	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000 0/40 5929 KG	7	19,99	139,93	0,00	0,00	0,00	0	0
6170	BANANA NÂNICA RF. 00101002	08039000 0/40 5929 KG	25,1	4,99	125,25	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100 0/40 5929 KG	15,81	2,39	37,79	0,00	0,00	0,00	0	0
6293	LIMAO KILO	08055000 0/40 5929 KG	1,07	2,99	3,20	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000 0/40 5929 KG	6,095	4,59	27,98	0,00	0,00	0,00	0	0
6408	BATATA LISA RF. 0000005	07019000 0/40 5929 KG	15,005	6,99	104,88	0,00	0,00	0,00	0	0
6415	ABACAXI	08043000 0/40 5929 UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00	0	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999 0/40 5929 UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	0,00	0	0
6491	MILHO VERDE	20058000 0/40 5929 UN	5	7,80	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07051900 0/40 5929 KG	13,083	2,99	39,11	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000 0/40 5929 KG	5,025	13,49	67,79	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: 359,  
 PEDIDO GRAZYELA  
 VENCIMENTO 26/08/2024  
 BOLETO BANCARIO

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 1412022  
 CONVÊNIO Nº 0412022  
 FONTE  FEDERAL  
 ESTADUAL  
 MUNICIPAL

Reservado ao Fisco

LAISADO  
 Data: 06/08/2024  
 Nome: Roxli  
 20382-06/08

CONFERE COM ORIGINAL  
 Marcela de Brito  
 Nutricionista  
 CRM-3 50824

242

Desenvolvido por Sifat Sistemas - [www.sifat.com.br](http://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: 06/08/2024 Total R\$ 1.148,98 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000014880 SÉRIE 1
---------------------	-----------------------------------------	------------------------------

**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04129.701332 31805.680001 4 98200000114898

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>26/08/2024</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09					
<b>Data do documento</b> 06/08/2024	<b>Núm. do documento</b> 000014880	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 06/08/2024	<b>Nosso Número</b> 157 / 00041297 - 0
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>1.148,98</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61
<b>Beneficiário final</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04129.701332 31805.680001 4 98200000114898

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>26/08/2024</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09					
<b>Data do documento</b> 06/08/2024	<b>Núm. do documento</b> 000014880	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 06/08/2024	<b>Nosso Número</b> 157 / 00041297 - 0
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>1.148,98</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61
<b>Beneficiário final</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>



**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.

34191570070412970133231805680001498200000114898

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 82.607  
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.148,98  
VALOR COBRADO 1.148,98

NR.AUTENTICACAO E.D74.162.F1B.DD2.B4F

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: 14.927-000 INSC. EST. 232.033.587-118  
 TEL: 17. 3331-3288 - FAX: 17. 3331-8552  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída 1  
 Nº 000014891 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0148 9110 0170 3128**  
 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  
**135241723105039 08/08/2024 16:00:43**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CPF / CNPJ <b>435 48.341.283/0001-61</b>	Data da Emissão <b>08/08/2024</b>
Endereço <b>RUA 24 Nº 872</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>
Município <b>GUAIRA</b>	Fone / Fax <b>(17) 3332-7000</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual <b>-</b>
FATURA			Data da Saída <b>08/08/2024</b>
			Hora da Saída <b>15:54:21</b>

1	1399.00	28/08/2024
---	---------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>1.399,00</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor total da Nota <b>1.399,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

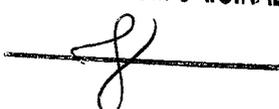
Nome / Razão Social <b>-</b>	Frete por Conta: <b>0-Frete por conta do Remetente(CIF)</b>	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço <b>-</b>	Município <b>-</b>		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0.000</b>
				Peso Líquido <b>0.000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	NCM	CFOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898955326305	CAFE LABAREDA SELECAO TRADICIONAL 500GR RF.PA.00015	09012100	0/60	5929	UN	100	13,99	1399,00	0,00	0,00

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

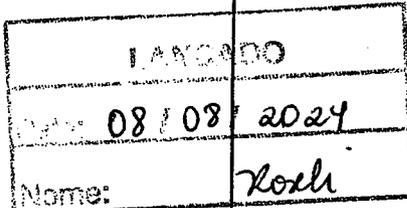
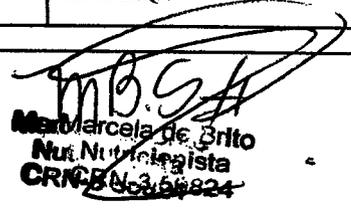
CONFERE COM ORIGINAL



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 203376, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 28/08/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco 	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

20391 - 08/08 245

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 08/08/2024 Total R\$ 1.399,00 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e <b>000014891</b> SÉRIE 1
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------------------

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04130.691332 31805.680001 7 98220000139900

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>28/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> 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 08/08/2024	Núm. do documento 000014891	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/08/2024	Nosso Número 157 / 00041306 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.399,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04130.691332 31805.680001 7 98220000139900

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>28/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> 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 08/08/2024	Núm. do documento 000014891	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/08/2024	Nosso Número 157 / 00041306 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.399,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413069133231805680001798220000139900

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	82.608
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.399,00
VALOR COBRADO	1.399,00

NR.AUTENTICACAO F.85A.1C2.B5D.725.1BF

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: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.099,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE  
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.071.730  
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. 000.071.730  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0717 3012 7671 5318

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241649744770 - 31/07/2024 13:20:37

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

31/07/2024

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/07/2024

MUNICÍPIO

**Guaira**

UF

SP

FONE / FAX

5517992309765

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:19:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 30/08/2024  
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	14,87	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	68,49	1.099,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTADORA GLI LTDA**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

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

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 (P) Lote: 241621 x1 Val:05/09/24 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 N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) 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:61316 :: 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

248

Santander		<b>033-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>30/08/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário <b>0770/6052932</b>	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>31/07/2024</b>	Número do Documento <b>71730/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>31/07/2024</b>		Nosso Número <b>0294056-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>1.099,00</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 30/08/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 30/08/2024</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>						(-) 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 <b>48.341.283/0001-61</b>	
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 <b>0294056-6</b>	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						Autenticação Mecânica	

Santander		<b>033-7</b>		03399.60528 93200.000029 94056.601019 3 98240000109900			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>30/08/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Agência/Código do Beneficiário <b>0770/6052932</b>	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>31/07/2024</b>	Número do Documento <b>71730/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>31/07/2024</b>		Nosso Número <b>0294056-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>1.099,00</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 30/08/2024</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 30/08/2024</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>						(-) 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 <b>48.341.283/0001-61</b>	
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 <b>0294056-6</b>	
						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.

-----

0339960528932000002994056601019398240000109900

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	82.609
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,00
VALOR COBRADO	1.099,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.353.F9E.BAC.AC6.0E0

=====

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: 26/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.334,76 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE  
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.071.280  
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. 000.071.280  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0712 8014 8182 7356  
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  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
122382370113  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
07.014.318/0003-32

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241613776357 - 26/07/2024 15:03:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO  
26/07/2024  
ENDEREÇO  
RUA 24, 872  
BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA  
CEP  
14790-000  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
26/07/2024  
MUNICÍPIO  
Guaira  
UF  
SP  
FONE / FAX  
5517992309765  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
15:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 26/08/2024  
Valor R\$ 3.334,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.334,76	600,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,12	3.334,76
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	143,35	3.334,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA GLI LTDA  
FRETE POR CONTA  
(0) Emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
18.670.098/0001-50  
ENDEREÇO  
Rua Armando Tarozzo 200  
MUNICÍPIO  
Ribeirao Preto / SP  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
2  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
16,290  
PESO LÍQUIDO  
16,290

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
1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7703045 x1 Val:29/01/25 Cod.Alt.: B36868	34029090	200	5102	UN	1,0000	180,2000	180,20	180,20	32,44		18,00	
1957	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1 Lote: 0115170 x1 Val:16/02/25 Cod.Alt.: B36845	38221990	200	5102	UN	1,0000	222,6000	222,60	222,60	40,07		18,00	
1959	DXH 500 SERIES LYSE 1X500 Lote: 8300078 x1 Val:11/02/25 Cod.Alt.: B36846	38221990	200	5102	UN	1,0000	689,0000	689,00	689,00	124,02		18,00	
2507	FINECARE TROPONINA 1 Lote: F2031960FAD-I x4 Val:27/11/25 Cod.Alt.: C4518	38229000	500	5102	CX	4,0000	530,0000	2.120,00	2.120,00	381,60		18,00	
4496	BIOCON 10 - VISUAL/AUTOMATIZADA (P) Lote: 220805 x2 Val:04/08/24 Cod.Alt.: 00974 N	38221990	200	5102	PC	2,0000	61,4800	122,96	122,96	22,13		18,00	

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 141/2022  
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  
Inf. Contribuinte :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Pedido:61082 :: 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

RESERVADO AO FISCO

251

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>		10491.10123 58000.100048 00008.248122 5 98200000333476		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>						Vencimento <b>26/08/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 26/07/2024		Número do Documento 71280/1		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Data do Documento 26/07/2024		Número do Documento 71280/1		Espécie Doc. DM		Data do Processamento 26/07/2024	
Use do Banco		Carteira RG		Espécie R\$		Quantidade	
Use do Banco		Carteira RG		Espécie R\$		Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 26/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,11 após 26/08/2024 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.						Nosso Número 1400000000082481-5	
						(-) Valor do Documento 3.334,76	
						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA 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: 07.014.318/0003-3; Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa 1400000000082481-5	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						Autenticação Mecânica	

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>		10491.10123 58000.100048 00008.248122 5 98200000333476			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>						Vencimento <b>26/08/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 26/07/2024		Número do Documento 71280/1		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Data do Documento 26/07/2024		Número do Documento 71280/1		Espécie Doc. DM		Data do Processamento 26/07/2024	
Use do Banco		Carteira RG		Espécie R\$		Quantidade	
Use do Banco		Carteira RG		Espécie R\$		Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 26/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,11 após 26/08/2024 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.						Nosso Número 1400000000082481-5	
						(-) Valor do Documento 3.334,76	
						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA 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 1400000000082481-5	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação							

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800008248122598200000333476  
BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 82.610  
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 3.334,76  
VALOR COBRADO 3.334,76

NR. AUTENTICACAO 6.A95.C8E.9AD.042.88D

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: (18) 3963-2829

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAIDA  
 No: 065.281  
 Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO

135241646616156 - 31/07/2024 08:38:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 3524.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0652.8114.2640.9530

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 02.736.951/0001-59 | Protocolo de autorização: 135241646616156 - 31/07/2024 08:38:13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 | DATA EMISSÃO: 31/07/2024

ENDEREÇO: RUA VINTE E QUATRO, 872 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 14.790-000 | DATA DA SAIDA: 31/07/2024

MUNICÍPIO: GUAIRA | FONE / FAX: (17) 3332-7000 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAIDA:

FATURA: 001 R\$ 1.575,84 30/08/2024 | 30/08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.575,84	VALOR DO ICMS: 283,65	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.575,84
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 1.575,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA | FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT: 1 | PLACA VEICULO: | 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: caixa | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: 2.600 | PESO LÍQUIDO: 2.600

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	72	9,0200	649,44	649,44	116,90	0,00	18,00	0,00
274	CATGUT CROMADO 2-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 14/09/2027 Lote: CC22B/22093	30061020	000	5102	EV	24	7,1600	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 26/06/2029 Lote: NP213G/24064	30061020	000	5102	EV	48	3,5400	169,92	169,92	30,59	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 24/05/2029 Lote: NP313F/24054	30061020	000	5102	EV	96	3,4400	330,24	330,24	59,44	0,00	18,00	0,00
67	ALGODAO 0 S/AG POINT SUTURE Validade: 11/05/2029 Lote: APOSA/24052	30061020	000	5102	EV	48	3,2500	156,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00
661	NYLON 1 CT30 75CM POINT SUTURE Validade: 04/02/2025 Lote: NP113A/20021	30061020	000	5102	EV	24	4,1000	98,40	98,40	17,71	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: NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6428/08

RESERVADO AO FISCO

01/08/24  
 Nome: Paula 254

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Emissão: 31/07/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.575,84

DATA DE RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e  
 No: 065.281  
 SÉRIE: 1 FL: 1/1

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000041598		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 30/08/2024	Número do Documento 065281/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.575,84	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PÁGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 31/07/2024	

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PÁGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/08/2024	
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 31/07/2024	Número do Documento 065281/1	Especie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 31/07/2024	Nosso Número 28439230000041598	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.575,84	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,15 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

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

001-9

00190.00009 02843.923000 00041.598178 6 98240000157584

Local de Pagamento PÁGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/08/2024	
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 31/07/2024	Número do Documento 065281/1	Especie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 31/07/2024	Nosso Número 28439230000041598	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.575,84	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,15 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	

255



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:34:42  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090284392300000041598178698240000157584

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 82.611

NOSSO NUMERO 28439230000041598

CONVENIO 02843923

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.575,84

VALOR COBRADO 1.575,84

-----

NR.AUTENTICACAO 6.D46.020.86B.E0A.48B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS 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 29/08/24 R\$: 984,49; boleto Ban 18/09/24 R\$: 984,48

NF-e  
Nº 014163  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO  
24-08-2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Boleto Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO  
09/08/2024

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.968,97



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 014163  
SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso  
3524 0821 3687 5900 0100 5500 1000 0141 6315 0003 3057

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241731506548 - 09/08/2024 11:23:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
09/08/2024

ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
12/08/2024

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX  
(17) 3232-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	29/08/2024	984,49	002	18/09/2024	984,48						

**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
1.237,97	222,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	1.930,00
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	38,97	0,00	30,70	51,22	1.968,97

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			30,700	30,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CD	DESCRIÇÃO	NCM	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	ICMS ST	PIS ST	COFINS ST
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	178,0000	352,00	363,44	65,42	11,44	18,00
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	423,5000	847,00	874,53	157,42	27,53	18,00
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	060	5405	GL	2,0000	365,5000	731,00	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

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 984,49

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			257

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 250003305; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-81</b>			Número do Documento <b>014163/A</b>		
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP			- CNPJ: 21.368.759/0001-00		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 29/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 24/209192-1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 984,49	Espécie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.18553

Autenticação Mecânica

748-X | 74891.12420 09192.107150 25165.531085 2 98230000098449

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 09/08/2024	Nº do Documento 014163/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/08/2024	984,49
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 29/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 3,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP	CNPJ: 48.341.283/0001-81 CODIGO: 0000053 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.

74891124200919210715025165531085298230000098449

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	82.612
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	984,49
VALOR COBRADO	984,49

-----

NR.AUTENTICACAO 3.654.68F.985.365.6BF

=====

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.



imento Comercial  
(46) 3224-7700  
1000medic.com.br

**C780 - Nota de Cobrança de Locação**  
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS  
LIDIO OLTRAMARI, 1796  
85503-381 - PATO BRANCO - PR  
IM: 231310  
CNPJ: 05993698000107  
IE: 9029958464  
NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO  
DATA DE EMISSÃO: 16/08/24 09:45

674	1.984,80	25/08/2024	<input type="checkbox"/> 1ª VIA - CLIENTE <input type="checkbox"/> 2ª VIA - CONTROLE <input type="checkbox"/> 3ª VIA - CONTABILIDADE
***** UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS *****			

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48341283000161
ENDEREÇO R 24, 872	TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICÍPIO GUAIRA
		INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

**DADOS DO DOCUMENTO**

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.984,80
		Valor Total da Locação 1.984,80
Nº de Controle 674	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA
		NOME

**Informações Complementares**

:: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C  
 :: Pedido:35359  
 Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES  
 SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE  
 PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil		<b>001-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>25/08/2024</b>
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário <b>0495-2/030208-2</b>
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário <b>05.993.698/0001-07</b>
Data do Documento <b>16/08/2024</b>	Número do Documento <b>674/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/08/2024</b>	Nosso Número <b>13904810000076931</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.984,80</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,66 após 25/08/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa <b>13904810000076931</b>
Recabimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		<b>001-9</b>		00190.00009 01390.481008 00076.931179 2 98190000198480	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>25/08/2024</b>
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD/ - CNPJ: 05.993.698/0001-07 LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					Agência/Código do Beneficiário <b>0495-2/030208-2</b>
Data do Documento <b>16/08/2024</b>	Número do Documento <b>674/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/08/2024</b>	Nosso Número <b>13904810000076931</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.984,80</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,66 após 25/08/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa <b>13904810000076931</b>
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:34:43  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090139048100800076931179298190000198480

BENEFICIARIO:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT

NOME FANTASIA:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT. EXP

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 82.613

NOSSO NUMERO 13904810000076931

CONVENIO 01390481

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.984,80

VALOR COBRADO 1.984,80

-----

NR.AUTENTICACAO B.6D9.610.531.778.5DA

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.**  
 RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP  
 Telef./Fax: 19 3273-7199

**FATURA DE LOCAÇÃO**

**Nº 2.094**

**CNPJ 07.014.318/0003-32**

Natureza de Operação  
LOCAÇÃO

**Inscrição Municipal 1454960**

**Destinatário**

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61		Data da Emissão 30/07/24	
Endereço RUA 24, 872		Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
Município GUAIRA		Fone / Fax 5517992309765		UF SP	
		Inscr. Estadual ISENTO		Data Saída / Entrada	
				Hora da Saída	

**Fatura**

Cond. pagto.  
30 Dias

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2094/1	29/08/24	2.500,00									

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento  
Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaira-SP

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM: JULHO DE 2024	UN	1,00	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Nota				<b>2.500,00</b>

Fatura de Locação Nº 2.094	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vir Mensal	Dias/Qtyd	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	25/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 (P)	32220456	16/02/23		250,00	25/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-I-SN	16/02/23		250,00	25/1	250,00
<b>Total Inicial:</b>							2.500,00
<b>Total dos Descontos:</b>							0,00
<b>Total da Fatura:</b>							2.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Santander		<b>033-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>29/08/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário <b>0770/6052932</b>	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>30/07/2024</b>	Número do Documento <b>2094/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/08/2024</b>	Nosso Número <b>0293476-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.500,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 29/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 29/08/2024 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 <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 <del>13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP</del>				Código de Baixa <b>0293476-0</b>	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Santander		<b>033-7</b>		<b>03399.60528 93200.000029 93476.001016 6 98230000250000</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>29/08/2024</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário <b>0770/6052932</b>	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Nosso Número <b>0293476-0</b>	
Data do Documento <b>30/07/2024</b>	Número do Documento <b>2094/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/08/2024</b>	Nosso Número <b>0293476-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.500,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 29/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,83 após 29/08/2024 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 <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 <del>13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP</del>				Código de Baixa <b>0293476-0</b>	
				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.

-----

0339960528932000002993476001016698230000250000

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 82.614

DATA DE VENCIMENTO 29/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00

VALOR COBRADO 2.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.FA6.D72.C96.322.83B

=====

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



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-1-SAÍDA  
 N. 001537446  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 5374 4618 1246 9782

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 592557602113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241672801652 02/08/2024 20:13:17-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-00011) CNPJ 12.420.164/0001-57 DT. EMISS. 02/08/2024

ENDEREÇO: RUA 24,872 CNPJ/CPF: 48.341.263/0001-61 DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 01733327000 UF: SP HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA 24,872 - BARRIO/DISTRITO: JD PAULISTA CEP: 14780-000

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

001 29/08/2024 1.456,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE 6 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO

COD. PROD 304740 DESCR PROD COLETOR DE SECRE NCM/SH 90183929 040 5102 UN 80,00000 V.UNITARIO 18,200000 VLR TOTAL 1.456,00

COES MS VC 500 ML-FILTRO NEST - CREMER

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

CONFERE COM ORIGINAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

ALIQ. IPI 0,00% VLR ICMS ST 0,00 VLR ICMS 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.456,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.456,00

CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 12,00000

PESO LÍQUIDO 12,00000

ALIQ. IPI 0,00% Q. LOTE 80

LOTE PROD. 2400001973

D.VALID. 06/01/2028

D.FABR. 06/02/2024

P: 1026304

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD-5:94DB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
 ID 1026304

REDE 60% ICMS CONF DECRETO N 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 304740

Nosso Pedido: AACCHMD

A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno, sendo ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse:

Pedido: AACCHMD  
 Rep.: 011807

N° da OS 60000355337 (G)

Volumes 4

600003553395 (P) 2

RESERVADO AO FISCAL

LAÇADO

05/08/24

Nome: Carla

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

TICKET



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO  
29/07

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-005  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 651621019400



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 001537446  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3524-0812 4201 6400 0157 5500 1001 5374 4618 1246 9782

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241672801652 02/08/2024 20:13:17-03:00  
CNPJ  
12.920.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<https://www.vivo.com.br/compliance>  
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

RECEBEMOS DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 001537446	( ) 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 29/08/2024	Valor do Documento 1.456,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 29/08/2024
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 0467-4/13003078
Data do Documento 02/08/2024	Nro.Documento 001537446	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2024	Nosso Número 14492237
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.456,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055 APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,91 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)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		
			<b>MAFRA</b>		
Sacador/Avalista			Autenticação Mecânica		



033-7

03399.51774 97900.000148 49223.701019 7 98230000145600

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 29/08/2024
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 0467-4/13003078
Data do Documento 02/08/2024	Nro.Documento 001537446	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2024	Nosso Número 14492237
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.456,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055 APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,91 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)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		
			<b>MAFRA</b>		
Sacador/Avalista			Autenticação Mecânica		



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

268

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399517749790000014849223701019798230000145600

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	82.615
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.456,00
VALOR COBRADO	1.456,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D08.CA2.F7A.E29.37A

=====

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  
 FARMACÊUTICOS S LTDA  
 RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO  
 DE PAIVA, S/N  
 LOTEAMENTO NACOES UNIDAS -  
 ITAPIRÁ, SP

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.444.848-153.862.209-9  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda meic.adq.receb.de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 374076430117

Nº: 000444848  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
 35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.444.848-153.862.209-9  
 Protocolo de Autorização de Uso  
 135241634070710 29/07/2024 20:31:25

DESTINAÇÃO  
 Nome / Razão Social  
 STA CASA MIS DE GUAIRA ( 1000004103 )  
 Endereço  
 R 24 , 872  
 Município  
 GUAIRÁ

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 44.734.671/0022-86

DATA DE EMISSÃO  
 29.07.2024  
 DATA DE ENTRADA / SAÍDA  
 HORA DE ENTRADA / SAÍDA

LOCAL DE EMISSÃO  
 Município  
 GUAIRÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 48.341.283/0001-61  
 BARRIO / DISTRITO  
 PARANDA  
 UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CEP  
 UF  
 ENDEREÇO DE COBRANÇA  
 STA CASA MIS DE GUAIRA  
 R 24 872  
 14790-000 GUAIRÁ SP

CALCULO DO IMPOSTO  
 Valor do Frete 0,00  
 Valor do Seguro 0,00  
 Valor do ICMS 346,05  
 Valor do ICMS Substit. Tributária 0,00  
 Valor do ICMS Substit. Tributária 0,00  
 Valor Total do ICMS 0,00  
 Valor Total do Produto 1.922,50  
 Valor Total da Nota 1.922,50

PLACA DO VEICULO  
 RIO CLARO  
 UF  
 SP

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 CNPJ/CPF  
 23.246.316/0001-63  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 587220280115

PRODUTO  
 7000018 KETAMIN 5mg/ml Solu. inj. amb. 5ml - POS B1  
 Descrição dos produtos / serviços  
 QUANTIDADE 1,000  
 SERVIÇO VOLUME

VALOR UNITÁRIO  
 1.922,50000  
 VALOR TOTAL  
 1.922,50  
 DESCONTO TOTAL  
 0,00

VALOR ICMS  
 346,05  
 VALOR IPI  
 0,00  
 ALIQU. ICMS IPI  
 18,00 0,00  
 PESO BRUTO 0,520  
 PESO LÍQUIDO

ISSQN  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 1022936

INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
 1022936

RESERVADO AO FISCO  
 Nome: Carla  
 31.07.24

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

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO  
 1022936

**Itaú Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 25829.362935 80127.350009 1 98220000192250****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 28/08/2024	
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 31.07.2024	Nº do Documento 000444848-10001	Espécie DOC DMI	Acerto N	Data do Processamento 31.07.2024	Nosso Número 109/00258293-6	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.922,50	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.10.2024</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

**Itaú Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 25829.362935 80127.350009 1 98220000192250**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 28/08/2024	
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 31.07.2024	Nº do Documento 000444848-10001	Espécie DOC DMI	Acerto N	Data do Processamento 31.07.2024	Nosso Número 109/00258293-6	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.922,50	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.10.2024</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHÁ DE COMPENSAÇÃO



271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082582936293580127350009198220000192250

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 82.616  
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.922,50  
VALOR COBRADO 1.922,50

NR.AUTENTICACAO 8.7FC.C94.587.5A0.18C

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  
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.444.444-195.662.726-5

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CRISTALLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICO S LTDA  
RODOVIA MONSIEHOR CLODOALDO DE FAIVA, S/N  
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

**CRISTÁLIA**  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Nº: 000444444  
0 - ENTRADA 1 - SAIDA

SÉRIE: 1.0 FOLHA: 1/1

NOSSO PEDIDO: 178798  
REMESSA: 0080336762

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241631941572 29/07/2024 15:56:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374076430117

DESTINATÁRIO  
374076430117

DATA DE EMISSÃO  
29.07.2024

CHP-JCPF  
44.734.671/0022-86

CHP-JCPF  
48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
14790-000

DATA DE ENTRADA / SAIDA  
HORA DE ENTRADA / SAIDA

CEP  
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREGO DE COBRANÇA  
STA CASA MIS DE GUAIRA  
R 24 N 872  
MUNICÍPIO GUAIRA

ENDEREGO  
BARRO DISTRITO

ENDEREGO  
R 24 , 872

ENDEREGO  
R 24 , 872

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP  
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.360,00

VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.360,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

CHP-JCPF  
23.246.316/0001-63

CHP-JCPF  
587220280115

UF  
SP

UF  
SP

PLACA DO VEÍCULO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CÓDIGO ANTT

FECHO BRUTO  
2,400

FECHO BRUTO  
2,400

FECHO BRUTO  
2,400

FECHO BRUTO  
2,400

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PNC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALOR UNIDADE	UN	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI
7000004	BEVOCISB 100% Palatin 1L,200mL - FOS		3004.90.97	00	5102	10.003.00	6061948	8726	8726	340,000000	1.360,00	0,00	1.360,00	0,00	244,80	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROGRESSIVO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</p>																	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>																	
<p>RESERVADO AO FISCO</p>																	

DATA: 30/07/24  
NOME: Caule

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO  
Trib. Conf. Decreto 48.480/00 - RICM/RS/SP Trib. Alg. Zero Conf. Decreto 7.237/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: Rf 1.116,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fabricante: KR17488 - Fornecedor: 0038782 - Ordem: 178788 - Referência Cliente: 102358  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA de seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (041)-AG: 0011-COC 10089-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2182  
-CIC 15000027-2. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crisdalia.com.br  
102358973215310203E Pedido: 102358  
Representante IFO Responsável Técnico CPF: 29443 88

P: 1022936

273

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 25829.282935 80127.350009 8 98220000136000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 28/08/2024	
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 31.07.2024	Nº do Documento 000444444-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 31.07.2024	Nosso Número 109/00258292-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.360,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.10.2024</b>					(-) 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 25829.282935 80127.350009 8 98220000136000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 28/08/2024	
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 31.07.2024	Nº do Documento 000444444-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 31.07.2024	Nosso Número 109/00258292-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.360,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.10.2024</b>					(-) 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



274

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:34:43  
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.

34191090082582928293580127350009898220000136000

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 82.617  
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.360,00  
VALOR COBRADO 1.360,00

NR.AUTENTICACAO 4.478.9E7.A85.298.639

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 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 25/07/2024 - Valor Total da NF-e: 1124,00 - Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Endereço: RUA 24, 872 - JD PAULISTA - GUAIRA/SP

**NF-e**  
 Nº: 000.024.431  
 Série: 0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**INJEMED**  
 MEDICAMENTOS ESPECIAIS

**INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA**  
 FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 000.024.431  
 Série: 0001

CHAVE DE ACESSO  
**31240723664355000180550010000244311099094237**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0026603000032**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**23664355000180**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131246088351948 - 25/07/2024 14:21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO  
**RUA 24**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**48341283000161**

DATA DA EMISSÃO  
**25/07/2024**

BAIRRO / DISTRITO  
**JD PAULISTA**

CEP  
**14790000**

DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
**25/07/2024**

FONE / FAX  
**1733327000**

ISCRICÃO ESTADUAL  
**14:21**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS <b>1124,00</b>	VALOR DO ICMS <b>134,88</b>	BC CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	V. ICMS UF-REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>7,29</b>	V. TOTAL PRODUTOS <b>1124,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF-DEST. <b>67,44</b>	V. TOT. TRB. <b>0,00</b>	VALOR DA CDFINS <b>33,72</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1124,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SemFrete**

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
779	BICARBONATO DE SODIO PO 100G-PT (Lote: 021BS10   Fab: 24/07/2024   Val: 23/07/2025)	28363000	000	6107	UN	5,00	22,0000	110,00	110,00	13,20	0,00	12,0000	0,00
471	GLICOSE 50%-10ML (Lote: 037G50A   Fab: 23/05/2024   Val: 22/05/2025)	17023011	000	6107	UN	200,00	3,6000	720,00	720,00	86,40	0,00	12,0000	0,00
436	PVPI 2,5%-5ML-COLIRIO (Lote: 071PV25   Fab: 18/06/2024   Val: 17/06/2025)	39059930	000	6107	UN	6,00	22,0000	132,00	132,00	15,84	0,00	12,0000	0,00
526	SULFATO MAGNESIO 50%-10ML (Lote: 168SM50   Fab: 02/07/2024   Val: 01/07/2025)	28332100	000	6107	UN	40,00	4,0500	162,00	162,00	19,44	0,00	12,0000	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  
**MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto N.:32896 Valor: R\$ 1.124,00**  
 Vencimento:26/08/2024 - Ordem de Compra:1018059 - Pedido com boleto bancário, protestado 15 dias apos o nao pagamento - Quantidade de caixa:01 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 67.44 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO  
 P: 1018059

LANÇADO 276

29/07/24

Nome: Carla



# 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

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 03250.740002 00004.308177 7 98200000112400	
Nome do Pagador / Endereço <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24 , 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61	26/08/2024
Nome do Beneficiário / Endereço <b>INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA</b> R FLAVIO MARQUES LISBOA 400 SLJ - BARREIRO 30640-050 BELO HORIZONTE MG		CNPJ 23.664.355/0001-80	Nosso Número 00032507400000004308
Uso do Banco	Nr. do documento 32896	Espécie Doc DM	Aceite N
		Data Processamento 23/07/2024	(=) Valor Pago 1.124,00
Autenticação mecânica			

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 03250.740002 00004.308177 7 98200000112400	
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>			26/08/2024
Nome do Beneficiário <b>INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA</b>		CNPJ 23.664.355/0001-80	Agência/Código do Beneficiário 1632-2/65527-9
Data do Documento 23/07/2024	Nr. do documento 32896	Espécie Doc DM	Aceite N
		Data Processamento 23/07/2024	Nosso Número 00032507400000004308
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade (x) Valor
Informações de Responsabilidade do Beneficiário			(-) Desconto/Abatimento 0,00
JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 26/08/2024			(+) Juros/Multa 0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 27/08/2024			1.124,00
PROTESTAR 15 DIAS APOS O VENCIMENTO NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITACAO DE BOLETOS			

Nome do Pagador / Endereço <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24 , 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final		CPF / CNPJ 277



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:34:43  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090325074000200004308177798200000112400  
BENEFICIARIO:  
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS  
NOME FANTASIA:  
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA  
CNPJ: 23.664.355/0001-80

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

-----

NR. DOCUMENTO	82.618
NOSSO NUMERO	32507400000004308
CONVENIO	03250740
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.124,00
VALOR COBRADO	1.124,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E58.929.716.F02.E40  
=====

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

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

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

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

-----

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

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 26/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Total NF: 467,14 Volume: 12 NF-e Nº: 365771 SÉRIE: 1  
 Número Pedido: 12310263 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 365.771  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 3124.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3657.7111.2310.3567  
 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  
 131246145645026 - 26/08/2024 19:22:42

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 26/08/2024

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 26/08/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:22:42

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
 365771/1 - 26/08/24 - 467,14

**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
467,14	56,06	0,00	0,00	467,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				VALOR TOTAL DA NOTA
				467,14

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 12 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 8,8104 PESO LÍQUIDO 8,8104

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

59 30049099	(+) GLICOSE HIP 50% AMP 10 ML Lote: GJA - 30/06/2026 Qtd: 200.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	500 6108	AMP	200,0000	0,5500	0,0000 0,0000%	110,00	110,00	13,20 0,00	0,00	12,00	0,00
36473 30049072	(+) SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 400G Lote: 230162 - 28/02/2025 Qtd: 12.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Pt	12,0000	29,7617	0,0000 0,0000%	357,14	357,14	42,86 0,00	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 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 / Pedidos de Venda utilizados: 12310263 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 62,83 Federal R\$: 50,56 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

279



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362717069958401  
27/08/2024 17:11:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.20  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240827184809467799234  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$467,14  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 27/08/2024 - 17:03:37

-----

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: 27/08/2024 - 17:03:38

=====

DOCUMENTO: 082701  
AUTENTICACAO SISBB: 9.A85.934.C19.24C.168

-----

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

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

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

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

-----

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