



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\$)
SALDO ANTERIOR	31/07/2024	R\$31.731,97
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
	REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$401.449,65
	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$2.935,83
	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$30,73
	TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$436.148,18

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
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	436.065,23
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	82,95

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.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	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
TOTAL	436.065,23	0,00	436.065,23	436.065,23	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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



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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(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 Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: 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 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	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
SALDO FINAL				82,95

Guairá/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

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

Resumo do mês - Agosto/2024

Saldo bruto em 31/07/2024	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 30/08/2024 :	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 Fone: (41) 3121-3434
DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
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
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
FONE/FAX
(170)3332-7000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14790-000
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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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
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	2.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BEMOL EXPRESS LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO
RUA FORMOSA, NR. 237
FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT
0
PLACA DO VEÍCULO
0
UF
PR
CNPJ/CPF
35.441.755/0001-06
MUNICÍPIO
PINHAIS
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.75202-31
QUANTIDADE
1
ESPECIE
1
MARCA
1
NUMERAÇÃO
1
PESO BRUTO
1,000
PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
831	CATETER DESCARTAVEL 18 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 10 V: 03 27)	90183929	200	6102	CX	10	50,00	500,00	500,00	20,00	0,00	4	0
948	CATETER DESCARTAVEL 20 G CX C 100 UND TKL(L: 21492 074 Q: 25 V: 01 28)	90183926	200	6102	CX	25	50,00	1.250,00	1.250,00	50,00	0,00	4	0
950	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML TKL(L: WBU03 Q: 100 V: 07 28)	39269030	000	6102	UND	100	2,70	270,00	270,00	32,40	0,00	12	0

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
[Handwritten Signature]
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 produtos e servicos.

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

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

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

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
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

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

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

BARRIO/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 DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLCULO ICMS ST

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

MUNICÍPIO

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

VLR UNITÁRIO

VLR TOTAL

DESC

BC ICMS

VLR ICMS

VLR IPI

ALIQ ICMS

ALIQ IPI

003624V

ID-Diacell A1,B (2x10ml) 196152661 (SET/24)

38221300

040

5102

UN

1

140,15

140,15

0,00

0,00

0,00

0,00

0

004310V

ID-DiaCell I-II-III (3x10ml) 196156661 (SET/24)

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: Conlu

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
TOTAL DAS FÉRIAS			2.525,47	

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
					Valor Líquido	1.008,25

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

[Assinatura]

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ Nº 48.341.283/0001-61
CPF: 361.627.628-10

Administradora

LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA

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 141/2022
CONVÊNIO Nº 041/2022
FONTE FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO 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
Valor Líquido	1.517,22

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 Guairá SP

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

a importância de R\$ 1.517,22

(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
BANCO DO BRADESCO				
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
Total:				2.525,47
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				2.525,47



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
Extrato de: Ag: 335 CC: 0001580-6 Entre 01/08/2024 e 31/08/2024		

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2024	SALDO ANTERIOR				
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
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		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				
	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				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	283,47		
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
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
Total			711.805,40	-711.747,46	2.095,80

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

Últimos Lançamentos

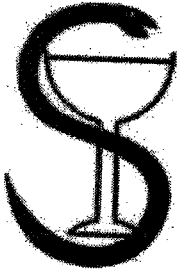
Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
11/09/2024	SALDO ANTERIOR				602,96
12/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		764,68
13/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237413	107,81		872,49
Total			269,53	0,00	872,49

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

MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

CNPJ
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA EMISSAO
02/08/2024

DATA DA SAÍDA
02/08/2024

HORA DA SAÍDA
14:52:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

UF

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

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
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.228,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO
RIO CLARO

QUANTIDADE
9

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
100,8000

PESO LÍQUIDO
100,8000

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO
0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587.220.280.115

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: E0000000020240805184905775651251
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 CÁLCULO 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 (1)

MUNICÍPIO

Araraquara

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

181608645110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0

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 <small>Lot: NMCC202301 Qtd: 60 Venc: 01-09-28</small>	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 <small>Lot: NMCC202301 Qtd: 6 Venc: 01-09-28</small>	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
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 ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código interno: 7.260

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO: 1022941
Número Pedido: COT#1022941#665

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
INSTITUICAO: 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.
 135241642055965 30/07/2024 16:42:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322079553114

CNPJ / CPF
 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 R 24 N 872, .

MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

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
FUNDEB
FUNDEB FEDERAL
ESTADUAL
MUNICIPAL

REMETENTE
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 EMIÇÃO: 02/08/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.558,43		NF-e Nº 000.000.826 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 000.000.826 fl. 1/1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241671072207 02/08/2024 15:52:20

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
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

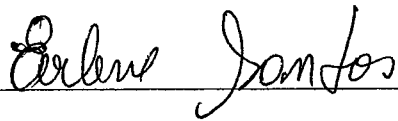
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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



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 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 02/08/2024 Nome: Kozli </div>
 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

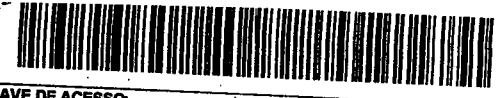
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA - 5405

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797307840115

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

0,00

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	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 SAMTEC - 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 Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 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 A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF:26.153.9		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0623/99612-1	N. DO DOCUMENTO 20898/01
PAGADOR 233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.3		NOSSO NÚMERO 109/00006258-8	VENCIMENTO 11/08/2024
DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 440,00	

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

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

Autenticação Mecânica

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

42



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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]

44

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 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 ID: 1013906	N/P.206.843	Reservado ao FISCO
--	-------------	--------------------

45



Banco Itaú S/A | 341-7

RECIBO DO SACADO

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



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
CNPJ
02.520.829/0004-93
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241489418678 11/07/2024 17:28:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
Rod BR-324 N. 872
MUNICÍPIO
Guaira
BAIRRO/DISTRITO
MARANGUAPE II
CEP
14.790-000
CNEJ/CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
11-07-2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DA SAÍDA

FAZENDA/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
VALOR TOTAL DA NOTA
1.524,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
FLACA 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
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE
1,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
9,2610 Kg
PESO LÍQUIDO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
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
Cubagem total: 0.018965 m3
DOCA 36 OC: 470886
RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3.
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: 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 Endereco: 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

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 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
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
28/06/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
01/07/2024

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO						
QUANTIDADE	7	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	376,360
						PESO LÍQUIDO	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

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; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

51

9115

2025-01-14



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 013258/B		
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP			- CNPJ: 21.368.759/0001-00		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 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 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 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 3.506,26
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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP			CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 0000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE	
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:

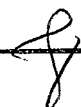
Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Julho/2024.	800,00
Valor Total:		R\$ 800,00

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: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 08/08/2024
Cedente PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84						Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
Data do Documento: 01/08/2024	No. do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 2753491 0001012068	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 800,00	(=) Valor do Documento 800,00	
Instruções: VALORES EM REAIS COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO						(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de 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: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 08/08/2024
Cedente PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84						Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
Data do Documento: 01/08/2024	No. do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 07/31/2024	Nosso Número 2753491 0001012068	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 800,00	(=) Valor do Documento 800,00	
Instruções: VALORES EM REAIS COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO						(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

48.341.283/0001-61



55

Ficha de Compensação

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
=====

BANCO DO BRASIL

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 emite
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 GUAIRA (000076-0001)
ENDEREÇO: RUA 24,872
MUNICÍPIO: GUAIRA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CEP: 14790-000

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24,872 -
MUNICÍPIO: GUAIRA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CEP: 14790-000

001
 08/08/2024
 2.820,00
BASE DE CALCULO DO ICMS
 2.348,91
VALOR DO ICMS
 281,99
VALOR DO FRETE
 0,00
VALOR DO SEGURO
 0,00
DESCONTO
 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.820,00
VALOR TOTAL DA NOTA
 2.820,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014
ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
 13
ESPECIE
 DIVERSOS
MARCA
 NUMERAÇÃO

COD. PROD
 136489
DESCR PROD
 COMPRESSA DE GAZ 30059090
 E PROCITEX 13 FI
 OS 7,5X7,5CM EST
 .PCT C10 - CRE
 MER

CST
 020
CFOP
 6108
PCT
 0,940000

UN
 3.000,0000
VLR TOTAL
 2.820,00
BC.ICMS
 2.349,91
VLR ICMS
 0,00
BC.ICMS ST
 0,00
VLR ICMS ST
 0,00
VLR ICMS ST %ICMS
 12,00%

ALIQ.IPI
 0,00%

Q. LOTE
 720
LOTE PROD.
 739482420E
Q. LOTE
 120
LOTE PROD.
 739482337
Q. LOTE
 2160
LOTE PROD.
 739482423F

D.VALID.
 14/05/2024
D.FABR.
 13/05/2024
 30/11/2025
 01/12/2023
 02/06/2029
 03/06/2024

PESO BRUTO
 33,1750
PESO LIQUIDO
 32,3750

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 2.820,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 2.820,00
VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5.94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 ENTREGAR COM URGENCIA 15/07
 ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 136489
 Nosso Pedido: DEVL D2

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

Pedido: DEVL D2
Rep.: 011807

15/07/24
 Paula Paula

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

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

CNPJ
 12.420.164/0003-19

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). - 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.

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)



TICKET

Nº 002653976
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000006624403

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 08/08/2024		
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 2.820,00
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000				(=)Valor Cobrado
				Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 08/08/2024		
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 2.820,00
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000				(=)Valor Cobrado
				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.

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 saude

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL 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

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

OBSE/ENTREGA:

001

07/08/2024

560,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 560,00

VALOR DO ICMS 100,80

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

FRETE POR CONTA 0,00

0-EMITENTE

MUNICÍPIO CAJAMAR

UF SP

PLACA DO VEÍCULO

CÓDIGO AMT

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 560,00

VALOR TOTAL DA NOTA 560,00

CNPJ/CPF 18.320.398/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 4

ESPECIE CAIXAS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 4,0000

PESO LÍQUIDO 4,0000

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

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: 4

RESERVADO AO FISCO

ENCARREGADO

Data: 11/07/24

Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241491513856 11/07/2024 23:41:18-03:00

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	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).

Nº 001518342
SERIE 1
EMPRESA 001001
000006621605

TICKET



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 bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 07/08/2024
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 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 560,00
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\$ 1,12 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM Ô(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 07/08/2024
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 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 560,00
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\$ 1,12 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000			Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA 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.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 55162-1019400

magra
 distribuidores autorizados

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

N. 001516703
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0712 4201 6400 0457 5500 1001 5167 0312 3760 5089

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUIAIRA

UF: SP

CEP: 14790-000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 10/07/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 776,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 776,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 948 GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO
 1,0000

VALOR DO ICMS
 139,88

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

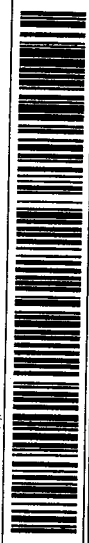
mafra
 distribuidoras s/ltude
 582557602113

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
 1
 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 06/08/2024	
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 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 06/08/2024	
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 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

=====

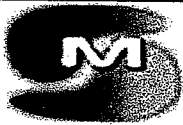
NR. AUTENTICACAO F.94A.9EC.5A7.611.FE6

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: 08.713.587.118
 TEL: 17.3332-7566 - FAX: 17.3332-6552
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.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 GUAIRA
 Endereço RUA 24 Nº 872
 Bairro / Distrito CENTRO
 Município GUAÍRA
 Fone / Fax (17) 3332-7000
 UF SP
 Inscrição Estadual -
 CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61
 CEP 14790-000
 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 de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS ST	Valor IPI ST	Valor Total ST
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
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929 UN	20	4,99	99,80	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
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
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
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
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
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929 KG	5,065	2,99	15,14	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
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929 KG	7,945	3,49	27,72	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
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
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
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929 KG	15,9	1,99	31,63	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
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929 KG	1,02	2,99	3,04	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
6415	ABACAXI	08043000	0/40	5929 UN	6	8,99	53,94	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
6491	MILHO VERDE	20058000	0/40	5929 UN	8	7,80	62,40	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

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: mutiraoc@supermercado.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 322011587118	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 56.927.023/0001-09
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ		CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 23/07/2024
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRÁ	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -
FATURA			Data da Saída 23/07/2024
1 1124.83 12/08/2024			Hora da Saída 13:59:49

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	CNPJ / CPF	Quantidade	Unidade	Peso Líq.	Valor	Valor	Valor	Valor	Alíq.	Alíq.
						ICMS	ICMS	IPI	ICMS	ICMS	IPI
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	5,11	11,99	61,26	0,00	0,00	0,00
7898944586390	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	07049000	0/40	5929	KG	6	6,99	41,94	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

[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 Mercês de Brito Nutricionista CRN-3-50824
---	--

70

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 23/07/2024 Total R\$ 1.124,83 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	NF-e 000014807 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04127.801332 31805.680001 3 98060000112483

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

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04127.801332 31805.680001 3 98060000112483

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/08/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 23/07/2024	Núm. do documento 000014807	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/07/2024	Nosso Número 157 / 00041278 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.124,83
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.

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS 14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP (16) 2132-3000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 47.648 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0767 4408 5900 0192 5500 1000 0476 4818 4865 4900 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	--	--

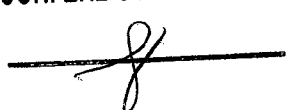
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241537513037 17/07/2024 15:04:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.320.532.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 67.440.859/0001-92	

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

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

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

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 2846 - Cliente 3753	RESERVADO AO FISCO 19 07 24 Coutinho 73

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	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e 47.648 SÉRIE 1	

Comprovante de Entrega

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

Corte Aqui

Recibo do Pagador

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

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

Autenticação Mecânica



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
 N° 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
 Bairro / Distrito CENTRO
 CEP 14790-000
 UF SP
 Inscrição Estadual -
 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
 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		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor total dos Produtos	
Valor do ICMS	64,82	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 -
 Endereço -
 Quantidade -
 Espécie -
 Marca -
 Numeração -
 Peso Bruto 0.000
 Peso Líquido 0.000
 Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)
 Placa do veículo -
 UF -
 CNPJ / CPF -
 Inscrição Estadual -

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total	ICMS	ICMS Subst	IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI			
7622300119652	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	21023000	0/00	5929 UN	10	12,79	127,90	127,90	23,02	0,00	18,00	0
7893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	15171000	0/60	5929 UN	30	8,99	269,70	0,00	0,00	0,00		0
7894900530032	AGUA MINERAL CRYSTAL S/GAS 1,5L	22011000	0/60	5929 UN	12	3,39	40,68	0,00	0,00	0,00		0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18061000	0/60	5929 UN	10	9,99	99,90	0,00	0,00	0,00		0
7896205789382	MACARRAO BASILAR AVE MARIA SEMOLADO 400G RF.14639	19021900	0/00	5929 UN	30	3,99	119,70	119,70	8,38	0,00	7,00	0
7896356800356	ARROZ PRO-INTEGRAL PARBOLIZADO PILECCO NOBRE 1KG.	10062010	0/40	5929 UN	9	9,99	89,91	0,00	0,00	0,00		0
7896706302813	AMIDO DE MILHO NEILAR MAISCERTA PACOTE 500G	11081200	0/00	5929 UN	7	5,99	41,93	41,93	7,55	0,00	18,00	0
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929 UN	30	4,79	143,70	143,70	25,87	0,00	18,00	0
7898949924388	ARROZ VASCONCELOS INTEGRAL 1KG .RF.2010059	10063011	0/40	5929 UN	6	9,99	59,94	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LAUCADO
 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
 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					06/08/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 157 / 00041277 - 2
17/07/2024	000014797	DMI	N	17/07/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 993,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04127.721332 31805.680001 8 98000000099336

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					06/08/2024
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 157 / 00041277 - 2
17/07/2024	000014797	DMI	N	17/07/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 993,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

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 FEDERAL
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: **12/07/24**

RESERVADO AO FISCO

Nome: **Conla**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email 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 10/07


Impresso em 10/07/2024 as 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

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02230.782001 00006.294177 1 98030000641750			
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

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02230.782001 00006.294177 1 98030000641750			
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

DATA EMISSÃO
11/07/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAÍDA
11/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.518,92	VALOR DO ICMS 453,40	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.518,92
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				2.518,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4.000	PESO LÍQUIDO 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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	NF-e No: 064.828 SÉRIE: 1 FL: 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

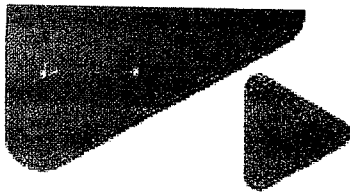
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

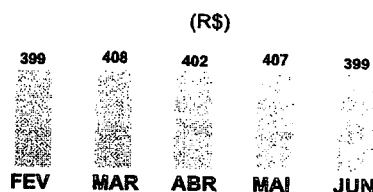
Valor total da conta
R\$ 414,96

Data de vencimento
05 / ago / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

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

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/07/2024

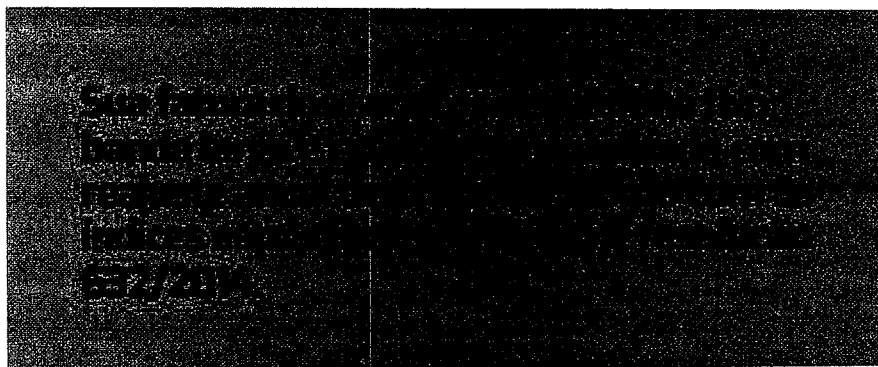
CONTA SIMPLIFICADA

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
TOTAL	R\$ 405,61			

SERVIÇOS DA CONTA

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



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
467171868		100002990830	05/08/2024	414,96

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
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 405,61	

LIGAÇÕES NACIONAIS

01h24m12s

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

LIGAÇÕES PARA CELULAR

00h01m06s

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

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

04h45m12s

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

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
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 9,35	

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CFOP: 5303

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

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) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

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

MENSAGENS IMPORTANTES

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

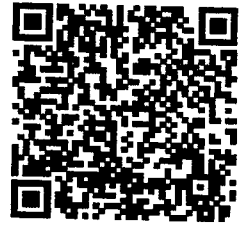
NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 5028 - Data: 07/08/2024

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

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

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

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 VALOR DO ICMS VALOR DO SEGURO BASE DE CÁLC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO FCP V. ICMS UF REMET. V. ICMS UF DEST. V. TOTAL PRODUTOS

5.355,00 918,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 5.355,00

VALOR DO FRETE 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL IPI 0,00 V. TOT. TRIB. 0,00 VALOR DA CORINS 0,00 V. TOTAL DA NOTA 5.355,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI (0) Emitente 23.246.316/0001-63


ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL

AV 10, 1126 RIO CLARO SP 587220280115

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

2 CX 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 SAÍDA

08/08/2024

HORA DA SAÍDA

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>APOIO 1030991</p> <p>BANCO SANTANDER AG 0019 CC 13011660.8 CIRURGICA CRAVINHOS PIX 21.047.693/0001-48</p> <p>* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI.</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<p>Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 08/08/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</p>		<p>Valor Total: 1.483,00</p>	<p>NF-e 92</p> <p>No: 003.306</p> <p>SÉRIE: 1 FL:1 /1</p>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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, N°. 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 (636,71), VALOR DO ICMS (114,61), VALOR DO ICMS-FCP (0,00), BASE CÁLC.ICMS S.T. (0,00), VALOR ICMS S.T. (0,00), VALOR ICMS S.T-FCP (0,00), TOTAL PRODUTOS (636,71), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS (0,00), VALOR TOTAL IPI (0,00), VALOR IMPORTAÇÃO (0,00), TOTAL DA NOTA (636,71).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA, FRETE POR CONTA 0-Remetente, SUMARE. QUANTIDADE 1, ESPECIE 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. Item 52269: EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE C/ CAMARA DUPLA E FILTRO LUER SLIP 1,5M CREMER. Includes handwritten text: 'PAGO COM RECURSO CONVENIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL' and 'CONFERE COM ORIGINAL' with a signature.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 1030991, PEDIDO DE COMPRA: PDC#1030991#APOIO, Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2449039, BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4, BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0, PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38. RESERVADO AO FISCO.

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

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

Autenticação Mecânica

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

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/08/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 07/08/2024	No. do documento 129632-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/08/2024	Cart./Nosso Número 09/00000089252-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 636,71
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) 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 **1**
 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. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114.

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. QUANTIDADE: 11, ESPÉCIE: Volumes.

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. Includes handwritten notes: 'PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL' and 'CONFERE COM ORIGINAL' with a signature.

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. AFE 3.11280-6, AFE 4.04495-0, AFE 1.27329-6, AE 1.27330-8. Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 132,56 Estadual: R\$ 118,27 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT. (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017. ROTA: ENTREGA 1 DIA. Reservado ao Fisco: Banco Siccoob 456, Ag. 3108, c/c: 4981-2.

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.

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 SICOOB 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 3355

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

ENDEREÇO RUA 24 N. 872 BAIRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14.790-000

MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 336786025114

HORA DA SAÍDA 19:15:28

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

VENDE 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 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

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	Venc.	Valor
1	08/08/24	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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	NÚMERAÇÃO	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 FISCAL

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

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 Automacao Comercial e Informatica Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

NF-e N. 000760609 SÉRIE 1

Identificação do emitente
Autopel Automacao Comercial e Informatica 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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 08/08/2024

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 08/08/2024

MUNICIPIO GUAIRA FONE/FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ HORA ENTRADA/SAÍDA 14:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790000

MUNICIPIO GUAIRA UF SP FONE/FAX 1733327000

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
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.342,35

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

ENDEREÇO _____ MUNICIPIO _____ UF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

QUANTIDADE _____ ESPECIE VOLUME _____ MARCA _____ NUMERAÇÃO _____ PESO BRUTO 439,200 PESO LIQUIDO 439,200

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 N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 () MUNICIPAL

Essa é para lançar.

Pico 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	DATA DE RECEBIMENTO	VALOR DA NOTA (R\$) 2.058,00
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)		SÉRIE: 1

CIRÚRGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL

CIRÚRGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA.

RUA JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS
N.º 547 - JD PRIMAVERA
BÁDY 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 CNPJ 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO Rua 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000

MUNICÍPIO GUAIRA UF SP FONE/FAX 17 3332-7000 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA ENTRADA/SÁIDA 04/07/24
HORA DA ENTRADA/SÁIDA 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 FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destln/Rem 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO GAM6C91 UF SP CNPJ/CPF 37.760.282/0001-35

ENDEREÇO Rua JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS, 547 MUNICÍPIO BÁDY BASSITT UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 195051160115

QUANTIDADE 26 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

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
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.

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 INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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 Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 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
Regime de Apuração Tributária pelo SN Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		E-mail -	
Endereço 24, 872, JARDIM PAULISTA		Município 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

[Handwritten signature]

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:51:00

SP

1733327000

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 FEDERAL (X) 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: **SP**
FONE / FAX: **1733327000**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP**
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**
FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **1**
ESPÉCIE: **CX**
MARCA
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													

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

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	PROTOCOLO 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		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	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	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	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,30	

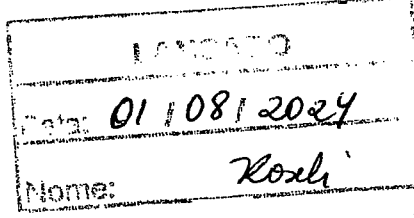
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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 %	
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


CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0	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 20415-01108 pl Edmaria - gerência enfermagem	RESERVADO AO FISCO  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 Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE 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

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.387 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  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 VENDAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88

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

FATURA

15/08

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.613,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.613,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,		FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 37.569.086/0001-88
ENDEREÇO AVENIDA 11 N. 679- CENTRO		MUNICÍPIO Guaira		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	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]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
146551026			

DADOS ADICIONAIS 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

SP 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
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.382.370.113 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 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 Guaíra 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 Guaíra 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

[Handwritten signature]

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 - Guaíra - SP - CEP: 14790000
RESERVADO AO FISCAL LANÇADO
Data: 17/07/24
Nome: Coular

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/08/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 15/07/2024	Número do Documento 70139/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2024	Nosso Número 109/00602787-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 875,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 14/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,29 após 14/08/2024 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 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					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 109/00602787-4
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Banco Itaú		341-7		34191.09008 60278.742931 42890.970009 5 98080000087500	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/08/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
Data do Documento 15/07/2024	Número do Documento 70139/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2024	Nosso Número 109/00602787-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 875,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 14/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,29 após 14/08/2024 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 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					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 109/00602787-4
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 Guaira-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

Guaira

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 FRESENIUS	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	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					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.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ _____ ASSINATURA	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

Santander		033 - 7			Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					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 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

Autenticação Mecânica

Santander		033 - 7			03399.86291 51033.000350 37828.301012 6 98080000513236	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					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 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					JD. PAULISTA	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



134

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		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC					Vencimento 16/08/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 17/07/2024	Número do Documento 70319/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/07/2024	Noosso Número 09/00000042928-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.918,40
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 16/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,64 após 16/08/2024 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 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 09/00000042928-P
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Bradesco		237-2		23793.38904 90000.004292 28000.135401 6 98100000491840	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC					Vencimento 16/08/2024
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 17/07/2024	Número do Documento 70319/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/07/2024	Noosso Número 09/00000042928-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.918,40
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 16/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,64 após 16/08/2024 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 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 09/00000042928-P
					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



Banco
Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 17/08/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 183337/1	Nosso Número 109/00303192-1
Espécie R\$	Quantidade X	(=)Valor Documento R\$ 544,71	(-)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 Banco Itaú S/A | **341-7**

34191.09008 30319.214521 24007.710007 1 98110000054471

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.		Vencimento 17/08/2024	
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	
Data Documento 18/07/2024	Número do Documento 183337/1	Espécie Doc. RC	Aceite N
Uso do Banco	CIP 109	Carteira R\$	Data Processamento 18/07/2024
		Quantidade	(x)Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,16 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,89 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO		(=)Valor Documento R\$ 544,71	
		(-)Descontos/Abatimentos	
		(-)Outras Deduções	
		(+)Mora/Multa	
		(+)Outros Acréscimos	
		(=)Valor	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP			
Sacador/Avalista			



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA 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 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260234320110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 32.637.386/0001-33

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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
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

8

RECEBIDO
 22/07/2024
 Weslei Marques
 Weslei Marques
 RG: 30.601.493-2
 Almojarifado

DADOS ADICIONAIS

NOTA FISCAL E BOLETO <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">20206 - 22/07</p>	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: right; font-size: 1.5em;">343</p>
--	---



237-2

Recibo do Sacado

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					19/08/2024	
Cedente					Agência/Código Cedente	
CAT CLEAN					1624-1/0023008-1	
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP					CPF/CNPJ 32.637.386/0001-33	
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Acelte	Data do processamento	Nosso número	
22/07/2024	NFE-012448-1/1	D.S.	N	22/07/2024	09/000000074198	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	R\$			4.614,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto	
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 15,23					(-) Outras Deduções / Abatimento	
Multas 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	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					48.341.283/0001-61	
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	
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					19/08/2024	
Cedente					Agência/Conta	
CAT CLEAN					1624-1/0023008-1	
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP					CPF/CNPJ 32.637.386/0001-33	
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Acelte	Data do processamento	Nosso número	
22/07/2024	NFE-012448-1/1	D.S.	N	22/07/2024	09/000000074198	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	R\$			4.614,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto	
Mora Dia/Com.Permanência:- R\$ 15,23					(-) Outras Deduções / Abatimento	
Multas 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	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					48.341.283/0001-61	
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA						
14790-000 - GUAÍRA/SP						
Sacador/Avalista: -					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

344

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.

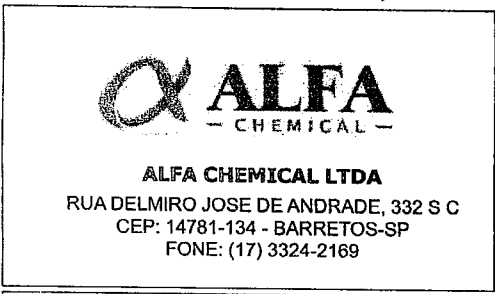
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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 ou no site da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso: 3524 0721 3687 5900 0100 5500 1000 0138 8215 0003 2935

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241614728500 - 26/07/2024 16:50:43

CNPJ: 21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204137829117
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 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: 146



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.



DANFE

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

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

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



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
135241576493888 22/07/2024 15:55:32-03:00

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).																		

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

OSJ

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

TICKET



Nº 001526082
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006648920

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001526082	<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 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 19/08/2024
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 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 500,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
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).					

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 19/08/2024
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 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 500,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
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).					

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.

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)

554

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

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 19/08/2024
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 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 3.200,00
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\$ 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 19/08/2024
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 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 3.200,00
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\$ 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 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 130.240 FL.1/1
SÉRIE 1



www.geminisistemas.com.br
Avenida São José - Estado de Goiás - 74.000-000 - Goiânia - GO

Pavilhão SCS - Terminal 1 CEP: 71650-500 - Brasília - DF

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2406-24-481-773/0001-03-55-001-000-130-240-152-778-520-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 209.622.070.110 **INSC. ESTAD. SUB. TRIB.**

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

EMISSÃO 14/06/2024 14:40:33

ENDEREÇO RUA 24, 872 **CNPJ/CPF** 48.341.283/0001-61 **EMISSÃO** 14/06/2024

MUNICÍPIO Guaira **TELEFONE** (17) 3332-7000 **SAÍDA** 14/06/2024

BAIRRO PARANOIA **CEP** 14790-000 **HORA**

MUNICÍPIO Guaira **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO

VALOR DO ICMS **BASE ICMS SUB. TRIB.** **VAL. ICMS SUB. TRIB.** **TOTAL DOS PRODUTOS** 847,00

VALOR DO FRETE **VALOR DO SEGURO** **DESCONTO ESPECIAL** **OUTRAS DESPESAS** **VALOR DO IPI** **VALOR TOTAL DA NOTA** 847,00

RAZÃO SOCIAL **FRETE PAGO PELO [0] EMITENTE** **UF** **CNPJ** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ENDEREÇO **MUNICÍPIO** **UF** **PESO BRUTO (KG)** **PESO LÍQUIDO (KG)** 0,000

QUANTIDADE **ESPÉCIE** **MARCA** **PESO BRUTO (KG)** **PESO LÍQUIDO (KG)** 0,000

1 CAIXA Gemmini

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	RMS	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTDDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	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
							PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 423,50							
							CONFERE COM ORIGINAL							

Dados dos Produtos/Serviços
130240/1 14/07/24 423,50 | 130240/2 13/08/24 423,50

RESERVA DO AO FISCO

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. (Incl. 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:12/07/2024 07:01 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBEMOS DE GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

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

Data do recebimento

FSJ



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 13/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 14/06/2024	No. do Documento 130240/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/06/2024	Nosso Número 000001302402-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$423,50
(-) 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 13/08/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 14/06/2024	No. do Documento 130240/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/06/2024	Nosso Número 000001302402-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$423,50
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.



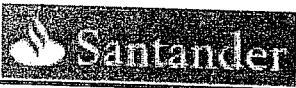
033-7

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 19/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/06/2024	No. do Documento 130743/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número 000001307432-6
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x =	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 130743/2 (2 de 2)

...Corte aqui...



033-7

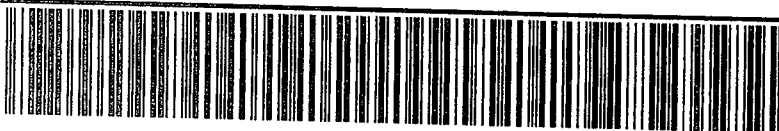
03399.82811 97100.000138 07432.601016 1 98130000045000

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 19/08/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/06/2024	No. do Documento 130743/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número 000001307432-6
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:

161



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.

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



www.gemmini.com.br - Avenida Antônio Prado Curitiba 19-30

Paraná Santa Tereza 1 CEP 81290-500 Brasil - BR

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

Protocolo de autorização
 135241297100799

18/06/2024 16:16:00

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaíra

TELEFONE
 (17) 3332-7000

UF
 SP

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

EMISSÃO
 18/06/2024

SAÍDA
 18/06/2024

BAIRRO
 PARANOÁ

CEP
 14790-000

HORA

VALOR DO ICMS
 VALOR DO ICMS SUB. TRIB.

BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO SEGURO

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

DESCONTO ESPECIAL

FRETE PAGO PELO
 LOJEMITENTE

MUNICÍPIO

ESPECIE
 CAIXA

ENDEREÇO

VALOR DO IPI

CÓDIGO ANTT
 PLACA

MARCA
 Gemmini

QUANTIDADE

TRANSPORTADORA

OUTRAS DESPESAS

NUMERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DA NOTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

PESO LÍQUIDO (KG)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TOTAL DOS PRODUTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

PESO LÍQUIDO (KG)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DA NOTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

PESO LÍQUIDO (KG)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

130562/1 18/07/24 423,50 | 130562/2 17/08/24 423,50

Dados dos Produtos/Serviços

CD	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UNID.	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	
20616	1	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm		UN	5	0,01	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	1	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm		UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60606	1	Placa Pequena 74mm. Comp 06f		UN	1	846,94	846,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 423,50

VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS
847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO PARA
 Data: 18/06/24
 Nome: Carlen

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%) - Agência: 48489 - Pac: HAMILTON HENRIQUE DA SILVA DELEFRATE - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 20/5/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-E
 Nº 130.562
 SÉRIE I

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

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

Data do recebimento



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 17/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/06/2024	No. do Documento 130562/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número 000001305622-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$423,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo 130562/2 (2 de 2)



033-7

03399.82811 97100.000138 05622.001013 1 98110000042350

Carte aqui

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 17/08/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/06/2024	No. do Documento 130562/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número 000001305622-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$423,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA 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.

geminini
MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E IMPLANTES
www.geminini.com.br

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
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 ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.
209.622.070.110

Protocolo de autorização
135241312623059

20/06/2024 10:19:42

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

EMISSÃO
20/06/2024

SAÍDA
20/06/2024

BASE DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS
46,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DA NOTA
46,00

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

FRETE PAGO PELO
EMITENTE

PLACA

CNPJ

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0,000

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

0,000

130745/1

20/07/24

23,00

130745/2

19/08/24

23,00

Dados dos Produtos/Serviços

0131202-030

Fio de Kirschner Com Pômia Trocar, Engate Liso

80083650038 90211020

UN

2

VALOR TOTAL

46,00

0,000

0,000

2.0179102 31.12.99

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 23,00

0,000

0,000

0,000

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 06 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 GEMININI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

996

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

NFE
Nº 130.745
SÉRIE 1



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 19/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/06/2024	No. do Documento 130745/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número 000001307452-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$23,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	=	(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 Título 130745/2 (2 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000138 07452.001014 6 98130000002300

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 19/08/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 20/06/2024	No. do Documento 130745/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2024	Nosso Número 000001307452-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$23,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

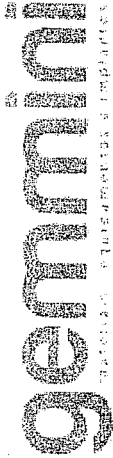
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

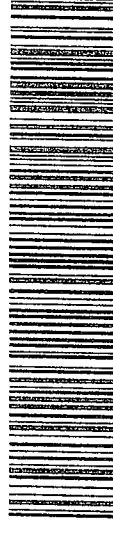
0800 729 0088

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



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
CEP: 14790-000
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
EMISSÃO: 15/07/2024
SAÍDA: 15/07/2024
HORA: 07:48:06

RAZÃO SOCIAL: FRETE PAGO PELO EMITENTE
MUNICIPIO: GUAIRA
UF: SP
PLACA: CNPJ

ENDERECO: FRETE PAGO PELO EMITENTE
MUNICIPIO: GUAIRA
UF: SP
PLACA: CNPJ

QUANTIDADE: 1
ESPECIE: CAIXA
MARCA: Geminini
NUMERAÇÃO: 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 |

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	Q'TDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VR 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 N° 14/2022
CONVENIO N° 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
[Assinatura]

NFE
N° 132.792
SÉRIE 1

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: 16/09/24



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 14/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 15/07/2024	No. do Documento 132792/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2024	Nosso Número 000001327921-1
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$484,00
(-) 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 14/08/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 15/07/2024	No. do Documento 132792/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2024	Nosso Número 000001327921-1
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$484,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

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.



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 17/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133188/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número 000001331881-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$624,02
(-) 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 17/08/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133188/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número 000001331881-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$624,02
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

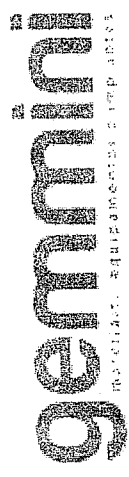
0800 729 5678

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 Médicos 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
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	
RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUB. TRIB.	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	VALOR DO IPF	TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	END. ENERGIA	
						847,00	847,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	FRETE PAGO PELO EMITENTE	MUNICIPIO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)		
						0,000	0,000		
RAZÃO SOCIAL	ESPECIE CAIXA	MARCA	QUANTIDADE	DESCRÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	DATA	VALOR	QTD	UNID.	CFOP
		Geminini		Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm	17/08/24	423,50	133190/2	16/09/24	423,50
				Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm					
				Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm					
				Placa Pequena 98mm Comp 08f					

COD. PRODUTO	DESCRÇÃO 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
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL										PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 423,50					
CONFERE COM ORIGINAL										CONFERE COM ORIGINAL					
RESERVADO AO FISCO										RESERVADO AO FISCO					

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 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

Assinatura do Recebedor: *[Assinatura]*

Data do recebimento: 18/07/24

NF-E Nº 133.190 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 recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 17/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133190/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número 000001331901-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$423,50
(-) 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 17/08/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133190/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número 000001331901-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$423,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

JTG

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.

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.



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 17/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133192/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número 000001331921-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$46,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
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 17/08/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133192/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número 000001331921-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$46,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

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

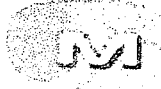
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

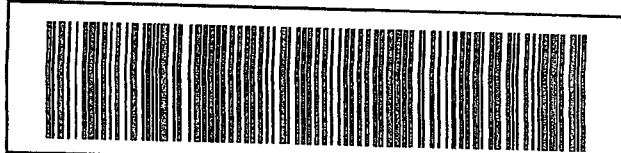
0800 729 0088

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

DESTINATARIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço RUA 24 Nº 872
Bairro / Distrito CENTRO
Município GUAIRA
Fone / Fax (17) 3332-7000
UF SP
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
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				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	0,00	0,00	0,00	0	0
33077	MELAO AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	8,76	4,99	43,71	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	5,995	2,99	17,93	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	5,06	1,59	8,04	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	3,05	2,99	9,12	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
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	8,22	2,99	24,58	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSICA KG	07149000	0/40	5929	KG	7,025	19,99	140,43	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	4,09	4,99	20,41	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	17,06	1,79	30,54	0,00	0,00	0,00	0	0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	1,085	2,49	2,70	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	6,135	4,59	28,15	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	3,32	3,79	12,58	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	15	7,80	117,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07051900	0/40	5929	KG	10,655	2,99	31,86	0,00	0,00	0,00	0	0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	5,045	9,99	50,40	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: 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 08/2024
Luchi
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
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

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

MUNICÍPIO

PESO BRUTO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

pp 14/08
CONFERE COM ORIGINAL
[Signature]

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

Gerado em 14/08/2024 às 07:43 pelo UmiDANFE 3.6.25 Free | 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

[Signature]

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

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.000.827
 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 000.000.827 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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: R 24 N 872, .
 MUNICÍPIO: GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14790-000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17:13:00

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	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	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

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
 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.

20394 - 08/08

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 08/08/2024
 Nome: Roxli

J86

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	Pais da Prestação
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	-	Guaira - SP	-
Descrição do Serviço	Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaira (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Tributação do ISSQN	Pais 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\$ 3.100,00		-	-	-
BC ISSQN		Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-		-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E	Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
	R\$ 3.100,00	R\$ -	R\$ -	-
	IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
	R\$ 0,00	-		R\$ 3.100,00

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

[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>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída 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

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	15/08/2024	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

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4962 4518 3850 5111

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

ENTRADA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

PROCELO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246123335926 13/08/2024 18:29:25

INSE. ESTADUAL CO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 SEM ENDEREÇO N° 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

CEP
 14.790-000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 13/08/2024

VALOR DO ICMS
 692,00

VALOR DO FRETE
 0,00

DESCONTO
 83,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 692,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 692,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 692,00

VALOR DO IPI
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

PLACA DO VEÍCULO
 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

PESO BRUTO
 13,9900 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANTIDADE	UN.	CFOP	UN.	DESCONTO	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1506	INVOLUCRO PARA ESTERILIZAÇÃO SMS 40G C/50 60x60CM LEVE I F07561 I Isento por RE-5456/20 I POLARFIX I Lote: 042024 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 01/03/29 I 0,0000Referência:F07561 I LUYA CIRURGICA SENSITEX N. 7,0 C/200	2	UN	000	6108	0,00	36,00000	0,00	72,00	72,00	8,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2406	PARES C/FALCO I PAB50353 / 348972 I 240610092410023 I MUCAMBO Lote: 2423 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 30/06/27 I 0,0000Referência:PA50353-L-348972	2	UN	500	6108	0,00	310,00000	0,00	620,00	620,00	74,40	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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 103559 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF Destino R\$41,52 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () () ()

Banco do Brasil
 Ag: 2591-7
 C/C: 102525-2



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

192

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-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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

14,000

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 - SAÍDA 1
 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
 CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110
 CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57
 PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131246124597075 14/08/2024 11:27:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: Guaira
 UF: SP PAIS: Brasil
 BAIRRO: JARDIM PAULISTA
 CEP: 14.790-000
 FONE/FAX: (17)3332-7000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48.341.283/0001-61
 DATA DE EMISSÃO: 14/08/2024
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 14/08/2024
 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	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,67	947,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS
 ENDEREÇO: RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER
 MUNICÍPIO: Campinas
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: 0 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 Lt: BG-027/23 Qnt: 1.0 Fab: 16/10/2023 Val: 30/09/2025 VPMC: 237,8	0/00	6108 CX	1,000	123,5500
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lt: AB-012/24M Qnt: 10.0 Fab: 19/05/2024 Val: 31/10/2025 VPMC: 551,28	0/00	6108 CX	10,000	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: 13003227-3 Não incidência 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	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.060,00	550,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,89
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

cx

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

PESO BRUTO

1,900

PESO LÍQUIDO

1,900

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
1180	TIRA-TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIMUM NEO H CX C/100	38229000	700	5102	UN	3.000,00000	1,0200	3.060,00	3.060,00	550,80		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	
Total Geral					R\$ 3.800.000,00	R\$ 69.702,83

Detalhe Contrato Desconto

Município
GUAIRA

Mês
Agosto

CNPJ
48341283000161

Estado
SAO PAULO

Ano
2024

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Desconto
BRADESCO

CNPJ
48.341.283/0001-61

N° Parcela	Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela		Processo Pagamento
										Desconto	Desconto	
54/72	2024OB025731	237	03/09/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	09/2024	25000.131684/2024-05	
53/72	2024OB023269	237	05/08/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	08/2024	25000.114944/2024-70	
52/72	2024OB020309	237	04/07/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	07/2024	25000.097535/2024-00	
51/72	2024OB015904	237	06/06/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26	
50/72	2024OB011221	237	07/05/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49	
49/72	2024OB007900	237	04/04/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25	
48/72	2024OB004332	237	04/03/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11	
47/72	2024OB002023	237	05/02/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16	
46/72	2024OB000238	237	10/01/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	01/2024	25000.003222/2024-91	
Total Geral										R\$ 290.302,29		

202

Detalhe Contrato Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2024

Mês
Agosto

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48.341.283/0001-61

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
Total Geral										R\$ 156.825,45	

Detalhe Contrato Desconto

Estado **Município**
SAO PAULO GUAIRA

Ano **Mês**
2024 Agosto

Tipo de Desconto **CNPJ**
EMPRESTIMOS CONSIGNADOS 48341283000161

Desconto **Entidade**
BRADESCO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

N°	Parcela	Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
	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
Total Geral											R\$ 180.187,47	

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

1

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241825534180 21/08/2024 07:41:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
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 IPT 0,00 VALOR APROX TRIB 0,00 TOTAL DA NOTA 402,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT FLACA DO VEÍC 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/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	JILÓ 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

Gerado em 21/08/2024 às 07:41 pelo UnidANFE 3.6.25 fpec | 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

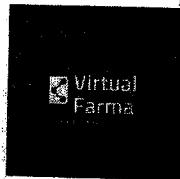
NF-e
Nº.: 9398
Série: 1

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
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 PROPRIO

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 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

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

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/07/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:00:13

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 21/07/2024

Valor R\$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.200,00

VALOR DO ICMS

216,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.200,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.200,00

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 (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:9418

20436-01/08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: administracao@santacasadeguaira.com.br
Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

209

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
INSTITUCAO: 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.

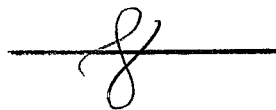
CNPJ 48.341.283/0001-61	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Período de Apuração Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24235.4095035-7
Observações Nº Recibo Declaração: 50000254254036		
Pagar este documento até 22/08/2024		
Valor Total do Documento 138.360,56		

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 EMPREGATÍC	8.471,37	55,91		8.527,28
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	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				
	Totais	137.453,39	907,17		138.360,56

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: 22/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações:

Valor a recolher: 70.341,15

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
Total Geral:		66.673,51	0,00	0,00	3.667,64	70.341,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

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>





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
INSTITUCAO: 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.

CNPJ

04.201.407/0001-38

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

SP

FONE / FAX

33327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:47:00

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	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
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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 SUPRIMAIIS 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



SUPRIMAIIS
INFORMATICA
PAPELARIA E AUTOMAÇÃO COMERCIAL
SUPRIMAIIS 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 LC.M.S.	VALOR DO LC.M.S.	BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST	VALOR DO LC.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 SUPRIMAIIS 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 Pré-venda: 15029 Total aproximado dos tributos R\$: 117,54 Federal e 15,94 Estadual Fonte: (IBPT) 9oI3aC 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

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
NADIA ABDALA IBRAHIM	052287	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
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

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.752,64	282,40	0,00	

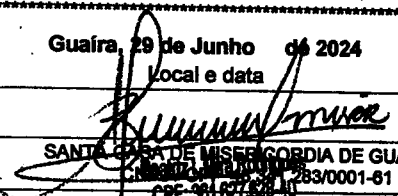
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	134,50	4.035,04	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	4.035,04	1.345,01	
5901	F.G.T.S.	8,00	5380.05 mês atual	430,40		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.380,05		
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.428,85		572,02
						333,72
					5.380,05	905,74
					Valor Líquido	4.474,31

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 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

CIENTE		NADIA ABDALA IBRAHIM
	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	CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA
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.	
Guaira, 30 de Julho de 2024	NADIA ABDALA IBRAHIM
Local e data	

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
BANCO DO BRADESCO 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	SALDO ANTERIOR				
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
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	563			2.253,10
26/08/2024	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
Total			711.805,40	-711.747,46	2.095,80

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	SALDO ANTERIOR				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
Total			269,53	0,00	872,49

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

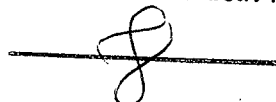
851

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 30/08/2024
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 0037-0/0425820
Data do Documento 02/07/2024	Numero do Documento 851/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 00000000640 8
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 900,00
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 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento 30/08/2024
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 0037-0/0425820
Data do Documento 02/07/2024	Numero do Documento 851/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 00000000640 8
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 900,00
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 48.341.283/0001-61
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.

03399042528200000000800640801015498240000090000

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.

ENDOMAI**ENDOMAI 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: ENDOMAI 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 ENDOMAI 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 30/08/2024	
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 0037-0/0425820	
Data do Documento 02/07/2024	Número do Documento 853/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 00000000638 6	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 900,00	
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 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento 30/08/2024	
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 0037-0/0425820	
Data do Documento 02/07/2024	Número do Documento 853/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 00000000638 6	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 900,00	
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 48.341.283/0001-61	
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:

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	82.602
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

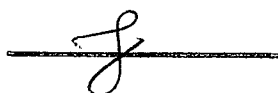
857

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 30/08/2024
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 0037-0/0425820
Data do Documento 02/07/2024	Número do Documento 857/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 000000000633 5
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 900,00
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 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento 30/08/2024
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 0037-0/0425820
Data do Documento 02/07/2024	Número do Documento 857/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 000000000633 5
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 900,00
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 48.341.283/0001-61
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:

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 82.603

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



Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento 30/08/2024	
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 0037-0/0425820	
Data do Documento 02/07/2024	Numero do Documento 855/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 00000000634 3	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 900,00	
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 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento 30/08/2024	
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 0037-0/0425820	
Data do Documento 02/07/2024	Numero do Documento 855/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 00000000634 3	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 900,00	
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 48.341.283/0001-61	
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.

03399042528200000000800634301014398240000090000

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	82.604
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 30/08/2024
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 0037-0/0425820
Data do Documento 02/07/2024	Número do Documento 859/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 000000000636 0
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 900,00
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 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER					Vencimento 30/08/2024
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 0037-0/0425820
Data do Documento 02/07/2024	Número do Documento 859/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 000000000636 0
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 900,00
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 48.341.283/0001-61
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.

=====

03399042528200000000800636001018798240000090000

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	22090000	0/00	5929	UN	5	2,49	12,45
7896069547661	CAMOMILA FLOR SIAMAR 10G	09021000	0/60	5929	UN	10	2,99	29,90
7896069549023	TEMPERO DESIDRATADO CHIMICHURRI SIAMAR 15G	21039021	0/60	5929	UN	30	2,59	77,70
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	30	7,99	239,70
7896283800801	LEITE JUSSARA INTEGRAL IL	04012010	0/60	5929	UN	200	4,99	998,00
7898144420111	FARINHA DE TRIGO TIA OFELIA 1KG PAPEL	11010010	0/00	5929	UN	30	3,99	119,70

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> Marcela de Brito Nutricionista CRN-8.58624 20393 - 09108	Reservado ao Fisco Marcela de Brito 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

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 28/08/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 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 1.477,45
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

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 28/08/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 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 1.477,45
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
 TEL: 17 3332-3332 FAX: 17 3332-8882
 E-MAIL: mutiraodeguaira@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 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 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 322011587118	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 56.927.023/0001-09
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	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
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota 1.148,98

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	Valor IPI	Valor Total IPI	Valor Total	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	0/40	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00		0
3094	CHEIRO VERDE	0/40	4,99	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0
33077	MELAO AMARELO KG	0/40	7,955	39,69	0,00	0,00	0,00	0,00		0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	0/40	4	67,96	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	0/40	5,675	11,29	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6040	TOMATE EXTRA KG	0/40	25,06	125,05	0,00	0,00	0,00	0,00		0
606529316457	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	0/40	6	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	0/40	8,33	28,24	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6156	CHUCHU KG	0/40	8,08	32,24	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6163	MANDIOCA SALSA KG	0/40	7	139,93	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6170	BANANA NÂNICA RF. 00101002	0/40	25,1	125,25	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	0/40	15,81	37,79	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6293	LIMAO KILO	0/40	1,07	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6323	LARANJA KILO	0/40	6,095	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6408	BATATA LISA RF. 000005	0/40	15,005	104,88	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6415	ABACAXI	0/40	5	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	0/40	6	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6491	MILHO VERDE	0/40	5	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6668	ACELGA	0/40	13,083	39,11	0,00	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	0/40	5,025	67,79	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: 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 - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO 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

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/08/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 06/08/2024	Núm. do documento 000014880	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/08/2024	Nosso Número 157 / 00041297 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.148,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04129.701332 31805.680001 4 98200000114898

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/08/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 06/08/2024	Núm. do documento 000014880	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/08/2024	Nosso Número 157 / 00041297 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.148,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61



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. 3331-3286 - 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 322011587118	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 56.927.023/0001-09
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 08/08/2024
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -
FATURA			Data da Saída 08/08/2024
			Hora da Saída 15:54:21

1	1399.00	28/08/2024
---	---------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 1.399,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 1.399,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7898955326305	CAFE LABAREDA SELECAO TRADICIONAL 500GR RF.PA.00015	09012100 0/60 5929 UN	100	13,99	1399,00	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 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 000014891 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 28/08/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 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 1.399,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 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 04130.691332 31805.680001 7 98220000139900

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 28/08/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 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 1.399,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 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.

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

FONE / FAX

SP

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		033-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 30/08/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 31/07/2024	Número do Documento 71730/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 31/07/2024		Nosso Número 0294056-6	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.099,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 30/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 30/08/2024 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 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 0294056-6	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						Autenticação Mecânica	

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 94056.601019 3 98240000109900			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 30/08/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70						Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 31/07/2024	Número do Documento 71730/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 31/07/2024		Nosso Número 0294056-6	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.099,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 30/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 30/08/2024 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 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 0294056-6	
						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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241613776357 - 26/07/2024 15:03:32

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
26/07/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/07/2024

MUNICÍPIO
Guaira

UF FONE / FAX
SP 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

CAIXA		104-0		10491.10123 58000.100048 00008.248122 5 98200000333476		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE						Vencimento 26/08/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário 3094/1101258-7	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP						CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 26/07/2024	Número do Documento 71280/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/07/2024		Nosso Número 1400000000082481-5	
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 3.334,76	
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.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-3; 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	

CAIXA		104-0		10491.10123 58000.100048 00008.248122 5 98200000333476			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE						Vencimento 26/08/2024	
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 Processamento 26/07/2024		Nosso Número 1400000000082481-5	
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 3.334,76	
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.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP						Código de Baixa 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

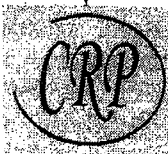
NR. AUTENTICACAO 6.A95.C8E.9AD.042.88D

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 1
 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 SAÍDA: 31/07/2024

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

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 2 - DESTINATARIO 1 | CÓDIGO ANTT: | 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 <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 30/08/2024	Número do Documento 065281/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.575,84		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
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 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrecimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,15 por dia de atraso						
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

001-9

00190.00009 02843.923000 00041.598178 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 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrecimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,15 por dia de atraso						
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

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) 3324-2169

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 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) 3322-7000

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	UNID	QUANT	VALOR UNIT	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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-81			Número do Documento 014163/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 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 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 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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 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		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/08/2024
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR					CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07
Data do Documento 16/08/2024	Número do Documento 674/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2024	Nosso Número 13904810000076931
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.984,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/08/2024 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 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa 13904810000076931
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		001-9		00190.00009 01390.481008 00076.931179 2 98190000198480	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/08/2024
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 0495-2/030208-2
Data do Documento 16/08/2024	Número do Documento 674/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2024	Nosso Número 13904810000076931
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.984,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/08/2024 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 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:					Código de Baixa 13904810000076931
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO 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				2.500,00


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
Total Inicial:							2.500,00
Total dos Descontos:							0,00
Total da Fatura:							2.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Santander		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 29/08/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 30/07/2024	Número do Documento 2094/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/08/2024	Nosso Número 0293476-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.500,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 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 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 0293476-0	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 93476.001016 6 98230000250000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 29/08/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Nosso Número 0293476-0	
Data do Documento 30/07/2024	Número do Documento 2094/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/08/2024	Nosso Número 0293476-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.500,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 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 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 0293476-0	
				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)

ENDEREÇO: RUA 24,872 CNPJ/CPF: 48.341.263/0001-61 DT. EMISS. 02/08/2024

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 01733327000 CNPJ/CPF: 12.420.164/0001-57 DATA ENTRADA/SAÍDA:

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

ENDEREÇO: RUA 24,872 - CNPJ/CPF: 01733327000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP FONE/FAX: 01733327000 OBS/ENTREGA: CEP: 14790-000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
304740	COLETOR DE SECRE COES MS VC 500 ML.FILTRO WEST - CREMER	90183929	040	5102	UN	80,00000	18,200000	1.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	80	24000001973	06/01/2028	06/02/2024
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>																
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.456,00 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0,00 CÓDIGO AMT PLACA DO VEÍCULO MUNICÍPIO CAJAMAR UF SP CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO 12,00000 PESO LÍQUIDO 12,00000</p>																
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN</p>																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5:94DB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 ID 1026304
 PEDIDO: 05/07/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 304740
 Nosso Pedido: AACHMID
 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:

P: 1026304

Pedido: AACHMID
 Rep.: 011807
 N° da OS 60000355337 (G)
 Volumes 4
 600003553395 (P) 2
 600003553396 (P) 6

RESERVADO AO FISCAL
 LAÇADO
 05/08/24
 Nome: Carla

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

TICKET



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

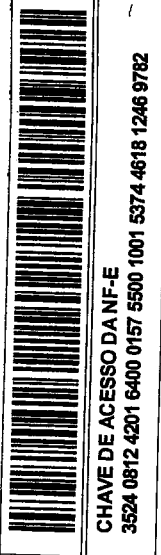
DATA DE RECEBIMENTO

29

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241672801652 02/08/2024 20:13:17-03:00
 CNPJ
 12.920.164/0001-57

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

<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
Usado Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) 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				Nosso Número 14492237
				Valor do Documento 1.456,00
				(-)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



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
Usado Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) 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				Nosso Número 14492237
				Valor do Documento 1.456,00
				(-)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

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.

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 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.10.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 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 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.10.2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - 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.

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 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.10.2024					(-) Desconto	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) 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 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.10.2024					(-) Desconto	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



274

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
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0026603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
3136566010

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246088351948 - 25/07/2024 14:21

CNPJ
23664355000180

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 1124,00	VALOR DO ICMS 134,88	BC CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF-REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 7,29	V. TOTAL PRODUTOS 1124,00
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. 67,44	V. TOT. TRB. 0,00	VALOR DA COFINS 33,72	VALOR TOTAL DA NOTA 1124,00

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

LAISSADO 276
 Data: 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

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03250.740002 00004.308177 7 98200000112400	
Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 , 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61	26/08/2024
Nome do Beneficiário / Endereço INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA R FLAVIO MARQUES LISBOA 400 SLJ - BARREIRO 30640-050 BELO HORIZONTE MG		CNPJ 23.664.355/0001-80	Agência/Código do Beneficiário 1632-2/65527-9
Use do Banco		Nr. do documento 32896	Nosso Número 00032507400000004308
Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 23/07/2024	(=) Valor Pago 1.124,00
Autenticação mecânica			

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03250.740002 00004.308177 7 98200000112400	
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		26/08/2024	
Nome do Beneficiário INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA		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
Use do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Data Processamento 23/07/2024
Informações de Responsabilidade do Beneficiário		Quantidade	Nosso Número 00032507400000004308
JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 26/08/2024		(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 27/08/2024			(+) Juros/Multa 0,00
PROTESTAR 15 DIAS APOS O VENCIMENTO			1.124,00
NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITACAO DE BOLETOS			

Nome do Pagador / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 , 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final	CPF / CNPJ 277	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090325074000200004308177798200000112400
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
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				467,14

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

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / 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.